

فارماکولوژی مصور لیپینکات

ویراست ششم

تألیف _____

کارن والن • Karen Whalen

ریچارد فینکل • Richard Finkel

توماس پاناویل • Panavelil, Thomas

ترجمه _____

دکتر منیژه متولیان

دانشگاه علوم پزشکی ایران - دانشکده فارماکولوژی

سید محمد سالار ظاهریانی

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

ناهد همتیان بروجنی

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

دکتر مجید متقی‌نژاد

دانشجوی دکترای تخصصی فارماکولوژی - دانشگاه علوم پزشکی ایران

دکتر فواد قاضی‌زاده

دانشجوی دکترای تخصصی فارماکولوژی - دانشگاه علوم پزشکی ایران

ویراستار _____

دکتر منیژه متولیان



سرشناسه

: وال، کارن

Whalen, Karen

عنوان و نام پدیدآورنده

فارماکولوژی مصور لیپینکات/ تالیف کارن وال، با همکاری ریچارد فینکل، توماس پاناویل؛ ترجمه منیژه متولیان ... و دیگران

تهران: جامعه نگر، ۱۳۹۴.

مشخصات نشر

بیست و چهار، ۸۲۳ ص: مصور، جدول، نمودار (بخش رنگی)

مشخصات ظاهری

۴۹۰۰۰۰ ریال ۱-۴۷۴-۱۰۱-۶۰۰-۹۷۸

شابک

فیبا

وضعیت فهرست نویسی

عنوان اصلی: Lippincott's illustrated reviews: pharmacology, ۶. Ed., ۲۰۱۵

یادداشت

ترجمه منیژه متولیان، محمد سالار ظاهریانی، ناهید همتیان بروجنی، مجید متقی نژاد، فواد قاضی زاده.

یادداشت

ویراستار قبلی کتاب حاضر مری جولیا مایسک بوده است.

یادداشت

ترجمه و ویراست‌های قبلی کتاب حاضر نخستین بار تحت عنوان "فارماکولوژی طب داخلی: برگزیده فارماکولوژی

موضوع

لیپینکات ... ترجمه و منتشر شده است.

یادداشت

واژه‌نامه.

یادداشت

نمایه.

عنوان دیگر

فارماکولوژی طب داخلی: برگزیده فارماکولوژی لیپینکات...

موضوع

داروشناسی -- روش مطالب

موضوع

داروشناسی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها

موضوع

فینکل، ریچارد

شناسه افزوده

ard Pinkel, Rich

شناسه افزوده

پاناویل، توماس

شناسه افزوده

Panavehl, Thomas

شناسه افزوده

متولیان، منیژه، مترجم، ویراستار

شناسه افزوده

۱۳۹۴ ۲۶۵ ف ۲ م / ۱۴/۱۳۲۰ RMT

رده‌بندی کنگره

۶۱۵/۱۰۷۶

رده‌بندی دیویی

۴۰۹۸۸۴

شماره‌ی کتاب‌شناسی ملی

این اثر، مشمول قانون حمایت از حقان و مصنفان می‌باشد. هیچ بخشی از کتاب به هیچ شکلی اعم از فتوکپی یا بازنویسی مطالب در هرگونه رسانه‌یی من جمله کتاب، لوح، برده و مجلات، بدون اجازه‌ی کتبی ناشر قابل استفاده نیست و موجب پیگرد قانونی می‌شود.

فارماکولوژی مصور لیپینکات

تألیف کارن وال، با همکاری ریچارد فینکل، توماس پاناویل

ترجمه منیژه متولیان، سیدمحمدسالار ظاهریانی، ناهید همتیان بروجنی، مجید متقی نژاد، فواد قاضی زاده.

ویراستار منیژه متولیان

ناشر نشر جامعه‌نگر

نوبت و سال چاپ اول / ۱۳۹۴؛ شمارگان ۱۰۰۰ نسخه

صفحه‌آرایی آرساکو؛ طرح جلد مجید شمیمی

لیتوگرافی آپیکان چاپ، صحافی احدی

بها ۴۹۰۰۰۰ ریال

شابک ۱-۴۷۴-۱۰۱-۶۰۰-۹۷۸

نشر جامعه‌نگر

■ ناشر شایسته تقدیر (۱۳۹۴)

■ ناشر برگزیده حوزه جوانان (سال ۱۳۹۳)

■ ناشر برتر دانشگاهی (سال ۱۳۹۱)

■ ناشر برگزیده حوزه سلامت (سال ۱۳۹۳)

■ ناشر برگزیده کشور (سال ۱۳۹۲)

■ ناشر برگزیده کتاب سال دانشجویی (۱۳۹۰)

دفتر مرکزی نشر جامعه‌نگر

تهران: خ انقلاب - مقابل درب اصلی دانشگاه تهران - خ فخر رازی - خ نظری - شماره ۸۴. تلفن: ۶۶۴۹۳۷۱۶ - ۶۶۴۹۴۱۸۷

فروش اینترنتی: www.Jameenegar.com

کتاب‌فروشی‌های معتبر پزشکی سراسر کشور

اهواز: رشد - شرق / اردبیل: خیام • ارومیه: شاهد ایثارگران • اصفهان: کیا - پارسا - رازی • بابل: علی‌زاده • بجنورد: ارسطو • بروجرد: ولایت • بوشهر: کتاب‌فروشی عبادی
تالش: جامعه‌نگر • تبریز: شیرنگ • تنکابن: میرچی • تهران: کلبه کتاب • خرم‌آباد: نشر قلم • رشت: دانشگاه آزاد بل طالشان - ارجمند • مژه: ساری: هدف - دانشجو -
امیرکبیر • سمنان: نسیم • اشنراق: ۲ • شیراز: مرکز کتاب دانشگاه علوم پزشکی شیراز - جمالی • قم: فاضل • قزوین: حکیم • کرمان: پاپیروس • کرمانشاه: دانشمند
گرگان: چاللی • گناباد: کتابستان • لاهیجان: مرکز کتاب دانشگاهی • مشهد: مجد دانش - نمایشگاه علوم پزشکی جهاد دانشگاهی • همدان: روزاندیش - دانشجو • یزد:
خاتجانه‌خانی

بخش ۱: اصول دارودرمانی.....	۱
فصل ۱: فارماکوکینتیک.....	۱
I. برداشت کلی.....	۱
II. راه‌های تجویز دارو.....	۱
الف) گوارشی.....	۱
ب) غیردھانی.....	۳
ج) سایر مسیرها.....	۴
III. جذب داروها.....	۶
الف) سازوکارهای جذب دارو از دستگاه گوارش.....	۷
ب) فاکتورهای مؤثر بر جذب.....	۸
ج) فراهمی زیستی.....	۹
د) هم‌ارزی بیولوژیک (بیو‌اِکوالانسی).....	۱۱
ه) هم‌ارزی درمانی.....	۱۱
IV. انتشار دارو.....	۱۲
الف) جریان خون.....	۱۲
ب) نفوذپذیری مویرگی.....	۱۲
ج) اتصال داروها به پروتئین‌های پلاسما و بافت‌ها.....	۱۲
د) آب‌گریزی.....	۱۳
ه) حجم انتشار.....	۱۱
V. کلیرانس دارو از طریق متابولیسم.....	۱۵
الف) کینتیک متابولیسم.....	۱۶
ب) واکنش‌های متابولیسم دارو.....	۱۷
VI. کلیرانس دارو توسط کلیه.....	۲۰
الف) حذف کلیوی یک دارو.....	۲۰
VII. کلیرانس از سایر مسیرها.....	۲۱
الف) کلیرانس کلی (توتال) بدن.....	۲۲
ب) موقعیت‌های بالینی که منجر به تغییر در نیمه‌عمر دارو می‌شود.....	۲۲
VIII. طراحی و بهینه‌سازی رژیم درمانی (دوزاژ دارو).....	۲۲
الف) رژیم‌های انفوزیون مداوم.....	۲۲
ب) رژیم درمانی با دوز ثابت/ فواصل زمانی ثابت.....	۲۳
ج) بهینه‌سازی دوز.....	۲۵
پرسش‌های مروری.....	۲۷
فصل ۲: واکنش‌های دارو - گیرنده و فارماکودینامی.....	۳۳
I. برداشت کلی.....	۳۳
II. انتقال پیام.....	۳۳
الف) کمپلکس دارو - گیرنده.....	۳۳
ب) وضعیت‌های گیرنده.....	۳۴
ج) خانواده‌های اصلی گیرنده.....	۳۴
د) برخی ویژگی‌های انتقال پیام.....	۳۸
III. ارتباط‌های دوز - پاسخ.....	۴۰
الف) ارتباط درجه‌بندی‌شده‌ی دوز - پاسخ.....	۴۰
ب) تأثیر غلظت دارو بر اتصال به گیرنده.....	۴۱
ج) ارتباط اتصال دارو با اثر فارماکولوژیک.....	۴۲
IV. فعالیت ذاتی.....	۴۲
الف) آگونیست کامل.....	۴۳
ب) آگونیست نسبی (جزیی).....	۴۴
ج) آگونیست معکوس.....	۴۴
V. آنتاگونیست‌ها.....	۴۵
الف) آنتاگونیست‌های رقابتی.....	۴۵
ب) آنتاگونیست برگشت‌ناپذیر.....	۴۶
ج) آنتاگونیست آلوستریک.....	۴۶
د) آنتاگونیسم عملکردی.....	۴۶
VI. ارتباط‌های کمی دوز - پاسخ.....	۴۶
الف) ایندکس درمانی.....	۴۷
ب) نیمه‌بالیانی ایندکس درمانی.....	۴۷
پرسش‌های مروری.....	۴۸
بخش ۲: داروها - مؤثر بر سیستم اعصاب خودمختار.....	۵۱
فصل ۳: سیستم اعصاب خودمختار (اتونوم).....	۵۱
I. برداشت کلی.....	۵۱
II. درآمدی بر سیستم عصبی.....	۵۱
الف) بخش‌های عملکردی درون سیستم عصبی.....	۵۱
ب) آناتومی سیستم اعصاب خودمختار.....	۵۲
ج) عملکرد سیستم عصبی سمپاتیک.....	۵۳
د) عملکردهای سیستم عصبی پاراسمپاتیک.....	۵۴
ه) نقش CNS در کنترل عملکرد سیستم خودمختار.....	۵۵
و) عصب‌دهی به‌وسیله‌ی سیستم عصبی خودمختار.....	۵۵
ز) سیستم عصبی سوماتیک.....	۵۶
ح) خلاصه‌ی تفاوت‌های بین اعصاب سمپاتیک، پاراسمپاتیک و حرکتی.....	۵۶
III. پیام‌رسانی شیمیایی بین سلول‌ها.....	۵۶

الف) هورمون ها.....	۵۷	کاربردهای درمانی.....	۸۵
ب) واسطه های موضعی.....	۵۷	فارماکو کینتیک.....	۸۶
ج) مینجی های عصبی.....	۵۷	عوارض جانبی.....	۸۶
IV. انتقال پیام در سلول هدف.....	۵۸	ب) اسکوپولامین.....	۸۶
الف) گیرنده های غشایی که نفوذپذیری یونی را تحت		ج) ایپراتروپیوم و تیوتروپیوم.....	۸۷
تأثیر قرار می دهند (گیرنده های یونوتروپیک).....	۵۸	د) تروپیکامید و سیکلوپنتولیت.....	۸۷
ب) گیرنده های غشایی متصل شده به پیامبرهای ثانویه		ه) بنزتروپین و تری هگزتری فنیذیل.....	۸۷
(گیرنده های متابوتروپیک).....	۵۹	و) داری فناسین، فسوتروپین، اکسی بوتینین،	
پرسش های مروری.....	۶۰	سولی فناسین، تولتروپین و کلرید تروسیوم.....	۸۸
		III. مسددهای عقدی.....	۸۸
فصل ۴: آگونیست های کولینرژیک.....	۶۵	الف) نیکوتین.....	۸۹
I. برداشت کلی.....	۶۵	IV. داروهای مسدودکننده ی عصبی - عضلانی.....	۸۹
II. نورون کولینرژیک.....	۶۵	الف) مسدودکننده های غیر دیپلاریزان (رقابتی).....	۸۹
الف) پیام رسانی عصب در نورون های کولینرژیک.....	۶۵	سازوکار اثر.....	۹۰
III. گیرنده های کولینرژیک (ولینوسپتورها).....	۶۸	اثرات.....	۹۰
الف) گیرنده های درمکاری.....	۶۸	فارماکو کینتیک.....	۹۰
ب) گیرنده های نیکوتینی.....	۶۸	عوارض جانبی.....	۹۱
IV. آگونیست های کولینرژیک.....	۶۹	تداخلات دارویی.....	۹۱
الف) استیل کولین.....	۶۹	ب) داروهای دیپلاریزان.....	۹۱
ب) بتانکول.....	۷۰	سازوکار اثر.....	۹۲
ج) کرباکول (کربامیل کولین).....	۷۱	اثرات.....	۹۲
د) پیلوکاریپین.....	۷۱	کاربردهای درمانی.....	۹۳
V. آگونیست های کولینرژیک با اثر غیر مستقیم:		فارماکو کینتیک.....	۹۳
مهارکننده های کولین استراز (برگشت پذیر).....	۷۳	عوارض جانبی.....	۹۳
الف) ادروفونوم.....	۷۳	پرسش های مروری.....	۹۴
ب) فیزوستیگمین.....	۷۳		
ج) نئوستیگمین.....	۷۴	فصل ۶: آگونیست های آدرنرژیک.....	۱۰۱
د) پیریدوستیگمین و آمینونیوم.....	۷۴	I. برداشت کلی.....	۱۰۱
ه) تاکرین، دونیزیل، ریواستیگمین و گالانتامین.....	۷۵	II. نورون های آدرنرژیک.....	۱۰۱
VI. آگونیست های کولینرژیک با اثر غیر مستقیم:		الف) پیام رسانی عصب در نورون های آدرنرژیک.....	۱۰۱
داروهای ضد کولین استراز (برگشت ناپذیر).....	۷۵	ب) گیرنده های آدرنرژیک (ادروسپتورها).....	۱۰۴
الف) اکوتیوفیت.....	۷۵	III. ویژگی های آگونیست های آدرنرژیک.....	۱۰۶
VII. سم شناسی مهارکننده های استیل کولین استراز.....	۷۶	الف) کاته کول آمین ها.....	۱۰۷
الف) فعال شدن مجدد استیل کولین استراز.....	۷۷	ب) غیر کاته کول آمین ها.....	۱۰۷
ب) سایر درمان ها.....	۷۷	ج) جانشین های روی نیتروژن گروه آمین.....	۱۰۸
پرسش های مروری.....	۷۷	د) سازوکار اثر آگونیست های آدرنرژیک.....	۱۰۸
		IV. آگونیست های آدرنرژیک با اثر مستقیم.....	۱۰۸
فصل ۵: آنتاگونیست های کولینرژیک.....	۸۳	الف) ایپنفرین.....	۱۰۸
I. برداشت کلی.....	۸۳	ب) نوراپی نفرین.....	۱۱۱
II. داروهای آنتی موسکارینی.....	۸۳	ج) ایزوپروترنول.....	۱۱۲
الف) آتروپین.....	۸۴	د) دوپامین.....	۱۱۳
فعالیت ها.....	۸۴	ه) فنول دوپام.....	۱۱۴

۱۴۴	الف) مسیرهای تحریکی
۱۴۴	ب) مسیرهای مهارى
۱۴۵	ج) اثرات ترکیب شده‌ی EPSP و IPSP
۱۴۵	IV. بیماری‌های نورودژنراتیو
۱۴۶	V. بررسی کلی بیماری پارکینسون
۱۴۶	الف) سبب‌شناسی
۱۴۷	ب) استراتژی درمانی
۱۴۷	VI. داروهای مورد استفاده در بیماری پارکینسون
۱۴۷	الف) لوودوپا و کربی‌دوپا
۱۴۹	ب) سلزیلین و رازازیلین
۱۵۰	ج) مهارکننده‌های کاته‌کول - A - متیل ترانسفراز
۱۵۱	د) آگونیست‌های گیرنده‌ی دوپامین
۱۵۲	ه) آمانتادین
۱۵۲	و) داروهای آنتی‌موسکارینی
۱۵۳	VII. داروهای مورد استفاده در بیماری آلزایمر
۱۵۳	الف) مهارکننده‌های استیل کولین‌استراز
۱۵۳	ب) آنتاگونیست گیرنده‌ی NMDA
۱۵۴	VIII. داروهای مورد استفاده در مولتیپل اسکلروزیس
۱۵۴	A) داروهای تعدیل‌کننده بیماری
۱۵۵	B) درمان علائم بیماری
۱۵۵	IX. داروهای مورد استفاده در اسکلروز جانبی آمیوتروفیک
۱۵۶	پرشش‌های مروری
۱۵۹	فصل ۹: داروهای ضد اضطراب و خواب‌آور
۱۵۹	I. برداشت کلی
۱۵۹	II. بنزودیازپنها
۱۵۹	III. سزوکسازول
۱۶۰	ب) آلپرازولام
۱۶۱	ج) کاربردهای درمانی
۱۶۳	د) فارماکوکینتیک
۱۶۳	ه) وابستگی
۱۶۴	و) عوارض جانبی
۱۶۴	III. آنتاگونیست بنزودیازپین
۱۶۴	IV. سایر داروهای ضد اضطراب
۱۶۴	الف) ضد افسردگی‌ها
۱۶۵	ب) بوسپیرون
۱۶۵	V. باریتوراتها
۱۶۶	الف) سازوکار اثر
۱۶۶	ب) اثرات
۱۶۶	ج) کاربردهای درمانی
۱۶۷	د) فارماکوکینتیک
۱۶۷	ه) عوارض جانبی

۱۱۴	و) دیوبوتامین
۱۱۴	ز) اکسی‌متازولین
۱۱۵	ح) فنیل‌افرین
۱۱۵	ط) کلونیدین
۱۱۵	ی) آلبوترول و تربوتالین
۱۱۶	ک) سالمترول و فورموتروال
۱۱۶	ل) میرابگرون
۱۱۶	V. آگونیست‌های آدرنژیک با اثر غیرمستقیم
۱۱۷	VI. آگونیست‌های آدرنژیک با اثر مخلوط
۱۲۰	پرشش‌های مروری

فصل ۷: آنتاگونیست‌های آدرنژیک

۱۲۵	I. برداشت کلی
۱۲۵	II. داروهای مسدودکننده α - آدرنژیک
۱۲۶	الف) فنوکسی‌بنزاسین
۱۲۷	ب) فتول‌آمین
۱۲۷	ج) پرازوسین، ترانزوسین، رسازوسین، تامسولوسین و الفوزوسین
۱۲۸	د) بوهیمین
۱۲۹	III. داروهای مسدودکننده β - آدرنژیک
۱۳۰	الف) پروپرانولول: یک آنتاگونیست غیراختصاصی
۱۳۰	ب) تیمولول و نادولول: آنتاگونیست‌های غیراختصاصی β
۱۳۱	ج) آسبوتالول، آتینول، متوپرولول، بیسوپرولول، بتاکسولول، نیبولول و اسمولول: آنتاگونیست‌های اختصاصی β_1
۱۳۳	د) بینه‌دول و آسبوتالول: آنتاگونیست‌هایی با اثر آگونیستی نسبی
۱۳۴	ه) لابتالول و کارودیلول: آنتاگونیست‌های هر دو نوع آدرنوسپتور α و β
۱۳۴	IV. داروهای مؤثر بر ره‌ایش میانجی عصبی یا بازجذب آن
۱۳۶	الف) رزربین
۱۳۷	پرشش‌های مروری

بخش ۳: داروهای مؤثر بر سیستم اعصاب

۱۴۳	مرکزی
۱۴۳	فصل ۸: بیماری‌های نورودژنراتیو (تحلیل‌برنده‌ی اعصاب)
۱۴۳	I. برداشت کلی
۱۴۳	II. انتقال عصبی در CNS
۱۴۴	III. پتانسیل‌های سیناپسی

۱۶۸	پرسش‌های مروری.....	۱۶۸	سایر داروهای خواب‌آور.....
۱۶۸	I. برداشت کلی.....	۱۶۸	الف) زولپیدم.....
۱۶۹	II. اسکیزوفرنی.....	۱۶۹	ب) زالپلون.....
۱۶۹	III. داروهای ضد روان‌پریشی.....	۱۶۹	ج) اسزوپیکلون.....
۱۶۹	الف) ضد روان‌پریشی‌های نسل اول.....	۱۶۹	د) راملتیون.....
۱۶۹	ب) داروهای ضد روان‌پریشی نسل دوم.....	۱۶۹	ه) آنتی‌هیستامین‌ها.....
۱۶۹	ج) سازوکار اثر.....	۱۶۹	و) ضد افسردگی‌ها.....
۱۶۹	د) اثرات.....	۱۷۱	پرسش‌های مروری.....
۱۶۹	ه) کاربردهای درمانی.....		
۱۷۵	و) جذب و متابولیسم.....	۱۷۵	فصل ۱۰: ضد افسردگی‌ها.....
۱۷۵	ز) عوارض جانبی.....	۱۷۵	I. برداشت کلی.....
۱۷۷	ح) درمان نگهدارنده.....	۱۷۵	II. سازوکار داروهای ضد افسردگی.....
۱۷۸	پرسش‌های مروری.....	۱۷۵	III. مهارکننده‌های اختصاصی بازجذب سروتونین.....
		۱۷۶	الف) اثرات.....
		۱۷۶	ب) کاربردهای درمانی.....
		۱۷۶	ج) فارماکوکینتیک.....
		۱۷۷	د) عوارض جانبی.....
		۱۷۸	IV. مهارکننده‌های بازجذب سروتونین و نوراپینفرین.....
		۱۷۹	الف) ونلافاکسین و دزوناکسین.....
		۱۷۹	ب) دولوکستین.....
		۱۷۹	ج) لوومیلناسپیران.....
		۱۷۹	V. ضد افسردگی‌های آنتی‌یک.....
		۱۸۰	الف) بوپروپیون.....
		۱۸۰	ب) میرتازاپین.....
		۱۸۰	ج) نفازودون و ترازودون.....
		۱۸۰	د) ویلازودون.....
		۱۸۰	ه) ورتیکوستین.....
		۱۸۰	V. ضد افسردگی‌های سه‌حلقه‌ای.....
		۱۸۱	الف) سازوکار اثر.....
		۱۸۱	ب) اثرات.....
		۱۸۱	ج) کاربردهای درمانی.....
		۱۸۱	د) فارماکوکینتیک.....
		۱۸۱	ه) عوارض جانبی.....
		۱۸۲	VI. مهارکننده‌های منوآمین اکسیداز (MAOIs).....
		۱۸۳	الف) سازوکار اثر.....
		۱۸۳	ب) اثرات.....
		۱۸۳	ج) استفاده‌های درمانی.....
		۱۸۴	د) فارماکوکینتیک.....
		۱۸۴	ه) عوارض جانبی.....
		۱۸۵	VII. درمان مانیا و بیماری دوقطبی.....
		۱۸۵	الف) لیتیم.....
		۱۸۵	ب) دیگر داروها.....
۱۹۱	فصل ۱۱: داروهای ضد روان‌پریشی.....		
۱۹۱	I. برداشت کلی.....		
۱۹۱	II. اسکیزوفرنی.....		
۱۹۱	III. داروهای ضد روان‌پریشی.....		
۱۹۲	الف) ضد روان‌پریشی‌های نسل اول.....		
۱۹۲	ب) داروهای ضد روان‌پریشی نسل دوم.....		
۱۹۲	ج) سازوکار اثر.....		
۱۹۲	د) اثرات.....		
۱۹۴	ه) کاربردهای درمانی.....		
۱۹۵	و) جذب و متابولیسم.....		
۱۹۵	ز) عوارض جانبی.....		
۱۹۷	ح) درمان نگهدارنده.....		
۱۹۸	پرسش‌های مروری.....		
۲۰۳	فصل ۱۲: داروهای ضد صرع.....		
۲۰۳	I. برداشت کلی.....		
۲۰۳	II. اتیلوزی تشنج.....		
۲۰۴	الف) صرع ژنتیکی.....		
۲۰۴	ب) صرع متابولیک یا ساختاری.....		
۲۰۴	ج) صرع با علت نامعلوم.....		
۲۰۴	I. I. طیف بندی تشنج‌ها.....		
۲۰۴	الف) موضعی.....		
۲۰۵	ب) منتشر.....		
۲۰۵	ج) سازوکار عمل داروهای ضد صرع.....		
۲۰۶	IV. انتخاب دارو.....		
۲۰۶	V. داروهای ضد صرع.....		
۲۰۷	الف) بنزودیازپین‌ها.....		
۲۰۸	ب) کربامازپین.....		
۲۰۹	ج) اس‌لیکاربازپین.....		
۲۱۰	د) اتوسوکسیماید.....		
۲۱۰	ه) ازوگابین.....		
۲۱۰	و) فلبامات.....		
۲۱۰	ز) گاباپنتین.....		
۲۱۰	ح) لاکوزامید.....		
۲۱۰	ط) لاموتریزین.....		
۲۱۰	ی) لیوتیراستام.....		
۲۱۱	ک) اکس‌کربازپین.....		
۲۱۱	ل) پرآمیل.....		
۲۱۱	م) فنوباریتال و پریمیدون.....		
۲۱۱	ن) فنیتوئین و فس‌فیتوئین.....		

۲۳۴	VI. فلج کننده‌ها/ مسدادهای عصبی - عضلانی
۲۳۵	VII. بی‌حس کننده‌های موضعی
۲۳۶	I. الف) متابولسم
۲۳۶	ب) آغاز و دوره‌ی اثر دارو
۲۳۶	ج) عملکردها
۲۳۶	د) واکنش‌های آلرژیک
۲۳۷	ه) تجویز به کودکان و سالمندان
۲۳۷	و) سمیت سیستمیک بی‌حس کننده‌های موضعی
۲۳۸	پرسش‌های مروری

فصل ۱۴: ایبوتیدها ۲۴۱

۲۴۱	I. برداشت کلی
۲۴۲	II. گیرنده‌های ایبوتیدی
۲۴۳	III. آگونیست‌های ایبوتیدی
۲۴۳	I. الف) مورفین
۲۴۸	ب) کدئین
۲۴۸	ج) اکسی کدون و اکسی مورفون
۲۴۹	د) هیدرومورفون و هیدروکدون
۲۴۹	ه) فنتانیل
۲۴۹	و) سوفتانیل، آلفتانیل و رمیفتانیل
۲۴۹	ز) متادون
۲۵۰	ح) میپریدين

V. آگونیست - آنتاگونیست‌های مرکب و آگونیست‌های

۲۵۱	نسبی
۲۵۱	I. الف) بوپرنورفین
۲۵۱	ب) بکسین
۲۵۱	ج) نالبوفین، بیوتورفانول
۲۵۲	VI. دی‌آر ضد درد
۲۵۲	I. الف) ترامادول
۲۵۲	ب) تاپنتادول
۲۵۲	VII. آنتاگونیست‌ها
۲۵۲	I. الف) نالوکسون
۲۵۳	ب) نالتروکسون
۲۵۴	پرسش‌های مروری

فصل ۱۵: داروهای مورد سوء مصرف ۲۵۹

۲۵۹	I. برداشت کلی
۲۵۹	II. مقلدین سمپاتیک
۲۵۹	I. الف) کوکائین
۲۶۱	ب) آمفتامین
۲۶۱	ج) متیلین‌دی‌اکسی‌مت‌آمفتامین (MDMA)
۲۶۲	د) کاتینون‌های صناعی

۲۱۲	س) پرگابالین
۲۱۲	ع) روفینامید
۲۱۲	ف) تی‌گابالین
۲۱۲	ص) توپیرامات
۲۱۳	ق) اسید والپروئیک و دی‌والپروکس
۲۱۳	ر) ویک‌گابترین
۲۱۳	ش) زونیسامید
۲۱۳	ط) حملات صرع مکرر
۲۱۵	VI. سلامت زنان و صرع
۲۱۵	فروش‌های مروری

فصل ۱۳: داروهای بیهوشی ۲۱۹

۲۱۹	I. برداشت کلی
۲۱۹	I. عوامل مربوط به بیمار، انتخاب داروی بیهوش کننده
۲۱۹	I. الف) وضعیت دستگاه‌های بدن
۲۲۰	ب) مصرف همزمان دارو
۲۲۱	II. مراحل و عمق بیهوشی
۲۲۱	I. الف) القای بیهوشی
۲۲۲	ب) حفظ و نگهداری بیهوشی عمومی
۲۲۲	ج) بازیابی هشیاری (به هوش آمدن)
۲۲۳	د) عمق بیهوشی
۲۲۳	II. بیهوش کننده‌های استنشاقی
۲۲۳	I. الف) جنبه‌های مشترک بیهوش کننده‌های استنشاقی
۲۲۳	ب) پوتنسی یا قدرت اثر
۲۲۴	ج) برداشت و انتشار داروهای بیهوش کننده استنشاقی
۲۲۶	د) سازوکار اثر
۲۲۸	ه) هالوتان
۲۲۹	و) ایزوفلوران
۲۲۹	ز) دی‌فلوران
۲۲۹	ح) سوئوفلوران
۲۲۹	ط) نیتروس اکسید
۲۳۱	۱. بیهوش کننده‌های داخل وریدی
۲۳۱	I. الف) القای بیهوشی
۲۳۱	ب) بازیابی هوشیاری
۲۳۱	ج) اثرات برون ده قلبی کاهش یافته (CO)
۲۳۱	د) پروپوفول
۲۳۲	ه) باربیتورات‌ها
۲۳۳	و) بنزودیازپین‌ها
۲۳۳	ز) ایبوتیدها
۲۳۳	ح) اتومیدیت
۲۳۳	ط) کتامین
۲۳۴	ی) دکسمتومتیدین

287	VII. مهارکننده‌های ACE	263	II. تومورها
288	(الف) عملکرد	263	(الف) لایزرزیک اسید دی اتیل امید
288	(ب) کاربردهای درمانی	263	(ب) ماری جوانا
288	(ج) فارماکوکینتیک	264	(ج) کانابینوئیدهای صنعتی
288	(د) عوارض جانبی	264	IV. اتانول
289	VIII. آنتاگونیست‌های گیرنده‌ی آنژیوتانسین II	265	(الف) دی سولفیرام
289	IX. مهارکننده‌های رنین	265	(ب) نالتراکسون
290	X. مسدودکننده‌های کانال کلسیمی (CCB)	266	(ج) اکامپروسات
290	(الف) انواع CCBها	266	V. سوءاستفاده از داروهایی که نسخه می‌شوند
290	(ب) عملکردها	267	برش‌های مروری
291	(ج) کاربردهای درمانی		
291	(د) فارماکوکینتیک	271	فصل ۱۶: محرک‌های CNS
291	(ه) عوارض جانبی	271	I. برداشت کلی
291	XI. داروهای مسدودکننده‌ی گیرنده‌های α - آدرنژیک	271	II. محرک‌های روانی - رکت
291	XII. داروهای مسدودکننده‌ی گیرنده‌های آلفا و بتا	271	(الف) متیل گزانتین‌ها
292	آدرنژیک	272	(ب) نیکوتین
292	XIII. داروهای آدرنژیک مؤثر بر CNS	273	(ج) وارنیکلین
292	(الف) کلونیدین	274	(د) کوکائین
292	(ب) آلفا متیل دوبا	274	(ه) آفتماین
292	XIV. گشادکننده‌های عروقی	276	(و) متیل فیدات
293	XV. اورژانس فشار خون	277	III. تومورها
293	XVI. فشار خون مقاوم	277	برش‌های مروری
293	XV. زمان ترکیبی		
294	برش‌های مروری		
		281	بخش ۴: داروهای مؤثر بر سیستم قلبی عروقی
		281	فصل ۱۷: داروهای ضد فشار خون
299	فصل ۱۸: داروهای مدر	281	I. برداشت کلی
299	I. برداشت کلی	281	II. سیب‌شناسی پرفشاری خون
299	II. تنظیم طعم، بویا و الکترولیت‌ها توسط کلیه‌ها	282	III. مکانیسم‌های کنترل‌کننده‌ی فشار خون
300	(الف) لوله‌ی جمع‌کننده نزدیک (PCT)	282	(الف) گیرنده‌های فشاری و سیستم عصبی سمپاتیک
300	(ب) شاخه‌ی نرزی	282	(ب) محور رنین - آنژیوتانسین - آلدوسترون
301	(ج) شاخه‌ی صعودی	283	IV. راهبردهای درمانی
301	(د) لوله‌ی پیچ‌خورده‌ی دو	284	(الف) مراقبت متناسب با هر فرد
301	(ه) لوله و مجرای جمع‌کننده	284	(ب) پذیرش بیمار در درمان پرفشاری خون
302	III. مدرهای نیازمندی و داروهای مربوطه	285	V. داروهای مدر
302	(الف) نیازمندی‌ها	285	(الف) مدرهای تیازیدی
304	(ب) آنالوگ‌های شبه‌تیازیدی	285	(ب) مدرهای قوس
305	V. مدرهای لوپ یا «دارای سقف بالا»	286	(ج) مدرهای نگهدارنده‌ی پتاسیم
305	(الف) بومتانید، فوروسماید، تورسماید و اتاکرینیک	286	VI. داروهای مسدودکننده‌ی گیرنده‌های بتا - آدرنژیک
305	اسید	286	(الف) عملکرد
306	VI. مدرهای نگهدارنده‌ی پتاسیم	287	(ب) استفاده‌های درمانی
307	(الف) آنتاگونیست‌های آلدوسترون	287	(ج) فارماکوکینتیک
308	(ب) تریامترن و آمیلوراید	287	(د) عوارض جانبی

۳۳۷	د) داروهای ضد آریتمی IC: فلکاناید و پروپافتون.....	۳۰۸	VII. مهارکننده‌های کریک انهدراز.....
۳۳۸	IV. داروهای ضد آریتمی کلاس II.....	۳۰۸	الف) استازولامید.....
۳۳۸	V. داروهای ضد آریتمی کلاس III.....	۳۰۹	VIII. مدرهای اسمزی.....
۳۳۸	الف) آمیودارون.....	۳۱۱	پرسش‌های مروری.....
۳۳۹	ب) دزوندارون.....		
۳۴۰	ج) سوتالول.....	فصل ۱۹: نارسایی قلبی..... ۳۱۵	
۳۴۰	د) دوفتیلاید.....	I. برداشت کلی..... ۳۱۵	
۳۴۰	ه) ایوتیلاید.....	الف) نقش مکانیسم‌های جبرانی فیزیولوژیک در	
۳۴۰	VI. داروهای ضد آریتمی کلاس IV.....	پیشرفت HF..... ۳۱۵	
۳۴۱	VII. دیگر داروهای ضد آریتمی.....	ب) اهداف مداخله‌ای فارکولوژیک در HF..... ۳۱۵	
۳۴۱	الف) دیگوکسین.....	II. فیزیولوژی انقباض عضله..... ۳۱۵	
۳۴۱	ب) آدنوزین.....	الف) پتانسیل عمل..... ۳۱۵	
۳۴۱	ج) منیزیم سولفات.....	ب) انقباض قلبی..... ۳۱۶	
۳۴۲	پرسش‌های مروری.....	ج) پاسخ‌های حسی فیزیولوژیک در HF..... ۳۱۶	
		د) نارسایی قلبی حاد: جبران نشده..... ۳۱۸	
		ه) راهبردهای درمانی در HF..... ۳۱۸	
فصل ۲۱: داروهای ضد آنژین..... ۳۴۷		III. مهارکننده‌های سیستم رن- آنژیوتنژین -	
I. برداشت کلی..... ۳۴۷		آلدوسترون..... ۳۱۹	
II. انواع آنژین..... ۳۴۷		الف) مهارکننده‌های آنژیم تبدیل کننده: بنیومین..... ۳۱۹	
الف) آنژین پایدار یا کلاسیک: ایجاد شده بر اثر		ب) مسدودکننده‌های گیرنده آنژیوتانسین..... ۳۲۰	
فعالیت..... ۳۴۸		ج) آتاگونیست‌های آلدوسترون..... ۳۲۰	
ب) آنژین ناپایدار..... ۳۴۸		IV. بتا بلوکرها..... ۳۲۱	
ج) آنژین پریزنتال یا آنژین استراحتی: متغیر و ناشی		V. داروهای مدر..... ۳۲۱	
از آسیب عروقی..... ۳۴۹		VI. گشادکننده‌های مستقیم عروقی..... ۳۲۲	
د) سندرم حاد کرونری..... ۳۴۹		VII. داروهای اینوتروپیک..... ۳۲۲	
III. استراژی‌های درمانی..... ۳۴۹		الف) دیجیتالیس..... ۳۲۳	
IV. مسدودکننده‌های بتا - آدرنرژیک..... ۳۴۹		ب) آگونیست‌های بتا آدرنرژیک..... ۳۲۵	
V. مهارکننده‌های کانال کلسیمی..... ۳۵۱		ج) مهارکننده‌های فسفودی‌استراز..... ۳۲۵	
الف) مهارکننده‌های کانال کلسیمی		IX. ترتیب درمان..... ۳۲۵	
دی‌هیدروپیپیدین..... ۳۵۱		پرسش‌های مروری..... ۳۲۷	
ب) مهارکننده‌های کانال کلسیمی			
غیر دی‌هیدروپیپیدینی..... ۳۵۱			
VI. تیرات‌های آلی..... ۳۵۱			
الف) مکانیسم عمل..... ۳۵۱			
ب) فارماکوکینتیک..... ۳۵۲			
ج) عوارض جانبی..... ۳۵۲			
VII. مسدودکننده کانال سدیم..... ۳۵۳			
پرسش‌های مروری..... ۳۵۴			
		فصل ۲۰: داروهای ضد آریتمی..... ۳۳۱	
فصل ۲۲: داروهای ضد انعقاد و ضد پلاکت..... ۳۵۹		I. برداشت کلی..... ۳۳۱	
I. برداشت کلی..... ۳۵۹		II. درمانی بر آریتمی‌ها..... ۳۳۱	
II. ترومبوز در مقابل امبولی..... ۳۵۹		الف) علل آریتمی‌ها..... ۳۳۱	
III. پاسخ پلاکتی به آسیب عروقی..... ۳۶۰		ب) داروهای ضد آریتمی..... ۳۳۳	
		III. داروهای ضد آریتمی کلاس I..... ۳۳۴	
		الف) وابستگی به وضعیت..... ۳۳۴	
		ب) داروهای ضد آریتمی کلاس IA: کوئیدین،	
		بروکائامید، دی‌زوپیرامید..... ۳۳۴	
		ج) داروهای ضد آریتمی کلاس IB: لیدوکائین و	
		مگزیتلین..... ۳۳۵	

(ب) گزینه‌های درمانی برای تری‌گلیسیرید بالای

خون	۳۸۸
III داروهای کاهش‌دهنده‌ی غلظت سرمی لیپوپروتئین	۳۸۸
(الف) مهارکننده‌های HMG-CoA ردوکتاز	۳۸۸
(ب) نیاسین (اسید نیکوتینیک)	۳۹۱
(ج) فیبرات‌ها	۳۹۲
(د) رزین‌های متصل‌شونده به اسیدهای صفراوی	۳۹۳
(ه) مهارکننده‌های جذب کلسترول	۳۹۴
(و) اسیدهای چرب اومگا - ۳	۳۹۵
(ز) درمان دارویی ترکیبی	۳۹۵
پرسش‌های مروری	۳۹۶

بخش ۵: داروهای مؤثر بر سیستم غد

درون‌ریز	۴۰۱
فصل ۲۴: هیپوفیز و تیروئید	۴۰۱
I. برداشت کلی	۴۰۱
II. هورمون‌های هیپوتالاموس و بخش قدامی هیپوفیز	۴۰۱
(الف) هورمون آدرنوکورتیکوتروپیک (ACTH)	۴۰۲
کورتیکوتروپین	۴۰۲
(ب) هورمون رشد (سوماتوتروپین)	۴۰۳
(ج) سوماتواستاتین (هورمون مهارکننده‌ی هورمون رشد)	۴۰۴
(د) هورمون آزادکننده‌ی گنادوتروپین (هورمون آزادکننده‌ی هورمون لوتئینی)	۴۰۵
(ه) گنادوتروپین‌ها	۴۰۵
(و) پرولاکتین	۴۰۶
III. هورمون‌های هیپوفیز خلفی	۴۰۶
(الف) اکسی‌توسین	۴۰۶
(ب) وازوپرسین	۴۰۷
IV. هورمون‌های تیروئید	۴۰۷
(الف) ستر و ترشح هورمون تیروئید	۴۰۸
(ب) سازوکار عمل	۴۰۸
(ج) فارماکوکینتیک	۴۰۹
(د) درمان هیپوتیروئیدی	۴۰۹
(ه) درمان هیپرتیروئیدی (تیروتوکسیکوز)	۴۰۹
پرسش‌های مروری	۴۱۱

فصل ۲۵: داروهای دیابت	۴۱۵
I. برداشت کلی	۴۱۵
II. دیابت ملیتوس	۴۱۵
(الف) دیابت نوع یک	۴۱۶
(ب) دیابت نوع ۲	۴۱۷

(الف) پلاکت‌های در حال استراحت	۳۶۱
(ب) چسبندگی پلاکتی	۳۶۲
(ج) فعال‌شدن پلاکت‌ها	۳۶۲
(د) تجمع پلاکتی	۳۶۲
(ه) ایجاد یک لخته	۳۶۳
(و) فیبرینولیز (حل‌شدن رشته‌های فیبرینی)	۳۶۳
IV. مهارکننده‌های تجمع پلاکتی	۳۶۳
(الف) آسپیرین	۳۶۳
(ب) تیکلویدین، کلویدوگرل، پراسوگرل و تیکاگرل	۳۶۵
(ج) آسپیکسیماب	۳۶۷
(د) اپتیفیتاید و تیروفیان	۳۶۷
(ه) دیپیریدامول	۳۶۷
(و) سیلاستازول	۳۶۸
V. انعقاد خون	۳۶۸
(الف) تشکیل فیبرین	۳۶۸
(ج) مهارکننده‌های انعقاد	۳۶۸
VI. داروهای ضد انعقاد	۳۶۹
(الف) هپارین و هپارین‌های اوزون‌شکل‌یابین (LMWH)	۳۶۹
(ب) دابیگاتران اتکسیلات	۳۷۲
(ج) ارگاتروبین	۳۷۲
(د) فونداپارینوکس	۳۷۳
(ه) بیوالبرودین و دزی‌رودین	۳۷۳
(و) ربوواروکسابان و آپیکسابان	۳۷۳
(ز) وارفارین	۳۷۴
VII. داروهای ترومبولیتیک	۳۷۵
(الف) ویژگی‌های مشترک داروهای ترومبولیتیک	۳۷۶
(ب) آلت‌پلاز، رت‌پلاز و تنکته‌پلاز	۳۷۷
(ج) استریپتوکیناز	۳۷۸
(د) اورو کیناز	۳۷۸
VIII. داروهای مورد استفاده در درمان خونریزی	۳۷۸
(الف) اسید آمینوکاپروئیک و اسید ترانکسامیک	۳۷۹
(ب) سولفات پروتامین	۳۷۹
(ج) ویتامین K	۳۷۹
پرسش‌های مروری	۳۸۰

فصل ۲۳: داروهای مورد استفاده در درمان

هیپرلیپیدمی	۳۸۵
I. برداشت کلی	۳۸۵
II. اهداف درمانی	۳۸۵
(الف) گزینه‌های درمانی برای کلسترول بالای خون	۳۸۷
(هیپرکلسترولمی)	۳۸۷

III. انسولین و آنالوگ‌های آن.....	۴۱۷	III. تنظیم‌کننده‌های اختصاصی گیرنده‌ی استروژن.....	۴۳۹
الف) مکانیسم عمل.....	۴۱۸	الف) سازوکار اثر.....	۴۳۹
ب) فارماکو کینتیک.....	۴۱۸	ب) کاربردهای بالینی.....	۴۴۰
ج) عوارض جانبی انسولین.....	۴۱۸	ج) فارماکو کینتیک.....	۴۴۰
IV. فرآورده‌های انسولینی و درمان.....	۴۱۸	د) عوارض جانبی.....	۴۴۰
الف) فرآورده‌های سریع‌الاث‌ر و کوتاه‌اث‌ر انسولین.....	۴۱۹	IV. پروژستین‌ها.....	۴۴۰
ب) انسولین با اث‌ر متوسط.....	۴۲۰	الف) سازوکار اثر.....	۴۴۱
ج) محصولات انسولینی طولانی‌اث‌ر.....	۴۲۰	ب) کاربردهای درمانی پروژستین‌ها.....	۴۴۱
د) ترکیب‌های انسولین.....	۴۲۰	ج) فارماکو کینتیک.....	۴۴۱
ه) درمان استاندارد در مقابل درمان شدید.....	۴۲۰	د) عوارض جانبی.....	۴۴۲
V. آنالوگ صنایعی آمیلین.....	۴۲۱	ه) آنتی پروژستین.....	۴۴۲
VI. مقلدهای اینکرتین.....	۴۲۲	V. داروهای ضد بارداری.....	۴۴۲
الف) سازوکار اثر.....	۴۲۲	الف) گروه‌های اصلی داروهای ضد بارداری.....	۴۴۲
ب) فارماکو کینتیک و سرنوشت دارو.....	۴۲۲	ب) سازوکار اثر.....	۴۴۵
ج) عوارض جانبی.....	۴۲۲	ج) عوارض جانبی.....	۴۴۵
VII. داروهای خوراکی.....	۴۲۳	VI. آندروژن‌ها.....	۴۴۵
الف) سولفونیل اوره‌ها.....	۴۲۳	الف) سازوکار اثر.....	۴۴۶
ب) گلینایدها.....	۴۲۳	ب) کاربردهای درمانی.....	۴۴۶
ج) بی گوانایدها.....	۴۲۴	ج) فارماکو کینتیک.....	۴۴۷
د) تیزا ولیدین دیون‌ها.....	۴۲۵	د) عوارض جانبی.....	۴۴۸
ه) مهارکننده‌های α - گلوکوزیداز.....	۴۲۶	ه) آنتی آندروژن‌ها.....	۴۴۸
الف) سازوکار اثر.....	۴۲۶	پرسش‌های مروری.....	۴۴۹
ب) فارماکو کینتیک و سرنوشت دارو.....	۴۲۶	فصل ۲۷: هورمون‌های غده‌ی فوق کلیه (آدرنال) ..	۴۵۱
ج) عوارض جانبی.....	۴۲۶	I. برداشت کلی.....	۴۵۱
و) مهارکننده‌های دی‌پپتیدیل پپتیداز IV.....	۴۲۶	II. آدرنال و کورتیکواستروئیدها.....	۴۵۱
الف) سازوکار اثر.....	۴۲۷	الف) گارگوکورتیکوئیدها.....	۴۵۲
ب) فارماکو کینتیک و سرنوشت دارو.....	۴۲۷	ب) کورتیکوئیدها.....	۴۵۳
ج) عوارض جانبی.....	۴۲۷	ج) کاربردهای درمانی کورتیکواستروئیدهای غدد فوق کلیه.....	۴۵۴
ز) مهارکننده‌های انتقال دهنده همزمان سدیم - گلوکز ۲.....	۴۲۷	د) فارماکو کینتیک.....	۴۵۵
الف) مکانیسم عمل.....	۴۲۷	ه) عوارض جانبی.....	۴۵۷
ب) فارماکو کینتیک و سرنوشت دارو.....	۴۲۷	و) قطع دارو.....	۴۵۸
ج) عوارض جانبی.....	۴۲۷	ز) مهارکننده‌های ساخت یا عملکرد کورتیکواستروئیدهای غده‌ی فوق کلیه.....	۴۵۸
ج) سایر داروها.....	۴۲۷	پرسش‌های مروری.....	۴۵۹
پرسش‌های مروری.....	۴۳۰	فصل ۲۸: داروهای مورد استفاده در درمان چاقی ..	۴۶۳
فصل ۲۶: استروژن‌ها و آندروژن‌ها.....	۴۳۵	I. برداشت کلی.....	۴۶۳
I. برداشت کلی.....	۴۳۵	II. بی‌اشتها کننده‌ها (سرکوب‌کننده‌های اشتها).....	۴۶۳
II. استروژن‌ها.....	۴۳۵	الف) سازوکار اثر.....	۴۶۳
الف) سازوکار اثر.....	۴۳۵	ب) فارماکو کینتیک.....	۴۶۳
ب) کاربردهای درمانی.....	۴۳۷		
ج) فارماکو کینتیک.....	۴۳۸		
د) عوارض جانبی.....	۴۳۹		

۴۷۹.....	ب) بنزوناتات	۴۶۴.....	ج) عوارض جانبی
۴۸۰.....	پرسش‌های مروری	۴۶۴.....	III. مهارکننده‌های لیپاز
۴۸۵.....	فصل ۳۰: آنتی‌هیستامین‌ها	۴۶۴.....	الف) مکانیسم عمل
۴۸۵.....	I. برداشت کلی	۴۶۴.....	ب) فارماکو کینتیک
۴۸۵.....	الف) محل، ستر و رهاسازی	۴۶۴.....	ج) عوارض جانبی
۴۸۵.....	ب) سازوکار عمل	۴۶۵.....	IV. آگونیست‌های سروتونین
۴۸۷.....	ج) نقش در آلرژی و آنافیلاکسی	۴۶۵.....	الف) سازوکار اثر
۴۸۷.....	II. آنتی‌هیستامین‌های H_1	۴۶۵.....	ب) فارماکو کینتیک
۴۸۷.....	الف) اعمال	۴۶۵.....	ج) عوارض جانبی
۴۸۸.....	ب) کاربردهای درمانی	۴۶۵.....	V. داروهای ترکیبی
۴۸۹.....	ج) فارماکو کینتیک	۴۶۶.....	پرسش‌های مروری
۴۸۹.....	د) عوارض جانبی	بخش ۶: داروهای ژنر بر دیگر ارگان‌ها	
۴۹۱.....	پرسش‌های مروری	فصل ۲۹: داروهای بای اختلالات سیستم تنفس	
۴۹۱.....	III. مسدودکننده‌های گیرنده‌ی H_2 هیستامین	I. برداشت کلی	
۴۹۵.....	فصل ۳۱: داروهای گوارشی و ضد استفراغ	II. داروهای خط اول درمان آسم	
۴۹۵.....	I. برداشت کلی	الف) پاتوفیزیولوژی آسم	
۴۹۵.....	II. داروهای مورد استفاده در درمان زخم‌های گوارشی و GERD	ب) اهداف درمانی	
۴۹۵.....	الف) داروهای ضد میکروبی	ج) آگونیست‌های آدرنژیک β_2	
۴۹۷.....	ب) آنتاگونیست‌های گیرنده‌ی H_2 و تنظیم ترشح	د) کورتیکواستروئیدها	
۴۹۷.....	۱. پد معده	III. داروهای مکمل در درمان آسم	
۴۹۹.....	ج) مهارکننده‌های پمپ پروتون H^+/K^+ ATPase	الف) آنتاگونیست‌های لکوترین	
۵۰۱.....	د) پروستاگلندین‌ها	ب) کرومولین	
۵۰۱.....	ه) آسیدها	ج) آنتاگونیست‌های کولینرژیک	
۵۰۲.....	داروهای محافظ مخاط	د) تتوفیلین	
۵۰۲.....	III. داروهای ترشح در کنترل استفراغ ناشی از شیمی درمانی	ه) آمالیزوماب	
۵۰۳.....	الف) سازوکارهای	IV. داروهای مورد استفاده در درمان بیماری انسدادی مزمن ریه (COPD)	
۵۰۳.....	ب) اثرات استفراغ آورنده‌ی شیمی درمانی	الف) متسع‌کننده‌های برونش	
۵۰۳.....	ج) داروهای ضد استفراغ	ب) کورتیکواستروئیدها	
۵۰۵.....	IV. داروهای ضد اسهال	ج) سایر عوامل	
۵۰۶.....	الف) داروهای کاهش‌دهنده‌ی تحریک	V. تکنیک‌های استنشاقی	
۵۰۶.....	ب) داروهای جاذب	الف) اشکال استنشاقی به صورت Metered-dose	
۵۰۶.....	ج) داروهای تعدیل‌کننده‌ی انتقال مایعات و الکترولیت‌ها	و پودر خشک	
۵۰۶.....	داروهای مسهل	ب) جداکننده‌ها	
۵۰۶.....	الف) داروهای محرک روده	V. داروهای مورد استفاده در درمان رینیت آلرژیک	
۵۰۷.....	ب) داروهای مسهل حجم‌دهنده	الف) آنتی‌هیستامین‌ها (مسدودهای گیرنده‌ی H_1)	
۵۰۷.....	ج) مسهل‌های اسمزی و نمکی	ب) کورتیکواستروئیدها	
۵۰۸.....	د) نرم‌کننده‌های مدفوع (سورفاکتانت‌ها)	ج) آگونیست‌های α آدرنژیک	
۵۰۸.....	پرسش‌های مروری	د) سایر داروها	
		VI. داروهای مورد استفاده در درمان سرفه	
		الف) اپیوئیدها	

۵۳۵	V. داروهای مؤثر بر عفونت‌های انگلی خارجی	۵۰۸	ه) مسهل‌های چرب‌کننده
۵۳۶	VI. داروهای مؤثر بر بیماری‌های پیگمانی	۵۰۸	و) فعال‌کننده‌های کانال کالر
۵۳۶	الف) هیدروکوتینون		
۵۳۷	ب) متوکسالن		
۵۳۷	VII. داروهای مؤثر بر پسروریزیس		
۵۳۷	الف) ریتونویدها		
۵۳۸	ب) آنالوگ‌های ویتامین D		
۵۳۸	ج) داروهای کراتولیتیک		
۵۳۸	VIII. کورتیکواستروئیدهای موضعی		
۵۳۹	IX. داروهای افزایش‌دهنده مو		
۵۴۰	پرسش‌های مروری		

فصل ۳۵: داروهای مورد استفاده در بیماری‌های

۵۴۳	استخوانی	۵۱۳	وروئولوزیک
۵۴۳	I. برداشت کلی	۵۱۳	برداشت کلی
۵۴۳	II. بازآرایی استخوانی	۵۱۳	I. داروهای مورد استفاده در درمان اختلالات نموظی
۵۴۳	III. درمان استئوپروز	۵۱۳	الف) مهارکننده‌های PDE-5
۵۴۴	الف) بیس فسفونات‌ها	۵۱۶	ب) آلبروستادیل
۵۴۵	ب) تنظیم‌کننده‌های انتخابی گیرنده‌ی استروژن	۵۱۶	II. هیپرپلازی خوش‌خیم پروستات
۵۴۵	ج) کلسی‌تونین	۵۱۶	الف) انتاگونیست‌های α_1 آدرنرژیک
۵۴۶	د) دنوسوماب	۵۱۸	ب) مهارکننده‌های 5α رودوکتاز
۵۴۶	ه) تریپاراتید	۵۱۹	ج) مهارکننده‌های PDE-5
۵۴۷	پرسش‌های مروری	۵۱۹	پرسش‌های مروری

فصل ۳۶: داروهای ضد التهابی، ضد تب و

۵۴۹	ضد درد	۵۲۳	فصل ۳۳: داروهای مؤثر بر ک
۵۴۹	I. برداشت کلی	۵۲۳	برداشت کلی
۵۴۹	II. پروستاگلاندین‌ها	۵۲۳	I. داروهای مورد استفاده در درمان

الف) نقش پروستاگلاندین‌ها به عنوان میانجی‌های

۵۵۰	موضعی	۵۲۳	الف) آهن
۵۵۰	ب) سنتز پروستاگلاندین‌ها	۵۲۴	ب) اسید فولیک (فولات)
۵۵۱	ج) اعمال پروستاگلاندین‌ها	۵۲۵	ج) سیانوکوبالامین (ویتامین B ₁₂)
۵۵۲	د) پروستاگلاندین‌ها: استفاده‌های درمانی	۵۲۶	د) اریتروپوئیتین و داربوپتین
۵۵۴	III. داروهای ضدالتهابی غیراستروئیدی (NSAIDs)	۵۲۶	II. داروهای مورد استفاده در درمان نوتروپنی
۵۵۵	الف) آسپرین و سایر NSAIDها	۵۲۶	IV. داروهای مورد استفاده در درمان بیماری سلول
۵۶۰	ب) سلکوگسیب	۵۲۷	انسی شکل
۵۶۲	IV. استامینوفن	۵۲۷	الف) هیدروکسی اوره
۵۶۳	الف) کاربردهای درمانی	۵۲۷	ب) پنتوکسی‌فیلین
۵۶۳	ب) فارماکوکینتیک	۵۲۹	پرسش‌های مروری
۵۶۳	ج) عوارض جانبی		
۵۶۴	V. داروهای ضدروماتیسمی تعدیل‌کننده‌ی بیماری		
۵۶۴	الف) انتخاب دارو		

فصل ۳۴: داروهای مؤثر در درمان بیماری‌های

۵۳۱	وستی	۵۳۱	وستی
۵۳۱	برداشت کلی	۵۳۱	برداشت کلی
۵۳۱	I. داروهای موضعی	۵۳۱	I. داروهای موضعی
۵۳۲	II. داروهای مؤثر بر آکنه	۵۳۲	II. داروهای مؤثر بر آکنه
۵۳۲	الف) ریتونویدها	۵۳۲	الف) ریتونویدها
۵۳۳	ب) بزنوئیل پراکسید	۵۳۳	ب) بزنوئیل پراکسید
۵۳۳	ج) سالیسیلیک اسید	۵۳۳	ج) سالیسیلیک اسید
۵۳۴	د) آزالاتیک اسید	۵۳۴	د) آزالاتیک اسید
۵۳۴	ه) آنتی‌بیوتیک‌ها	۵۳۴	ه) آنتی‌بیوتیک‌ها
۵۳۵	IV. داروهای موضعی ضد باکتریایی	۵۳۵	IV. داروهای موضعی ضد باکتریایی
۵۳۵	الف) عفونت‌های گرم مثبت	۵۳۵	الف) عفونت‌های گرم مثبت
۵۳۵	ب) عفونت‌های گرم منفی	۵۳۵	ب) عفونت‌های گرم منفی

۵۸۴.....	(ب) متوتروکسات.....
۵۸۵.....	(ج) هیدروکسی کلروکین.....
۵۸۶.....	(د) لفلونامید.....
۵۸۷.....	(ه) سولفاسالازین.....
۵۸۷.....	(و) مینوسیکلین.....
۵۸۷.....	(ز) گلوکوکورتیکوئیدها.....
۵۸۷.....	VI. درمان‌های زیستی در آرتریت روماتوئید.....
۵۸۸.....	(الف) آدالیموماب.....
۵۸۸.....	(ب) سرتولیزوماب پگول.....
۵۸۸.....	(ج) اتانرسیت.....
۵۸۹.....	(د) گلیموماب.....
۵۸۹.....	(ه) اینفلیکسیماب.....
۵۸۹.....	(و) آباتاسیت.....
۵۸۹.....	(ز) ریتوکسیما.....
۵۸۹.....	(ح) توکحالی زوماب.....
۵۸۹.....	(ط) توفاسیتینیب.....
۵۸۹.....	(ی) آناکینرا.....
۵۹۰.....	VII. داروهای مورد استفاده در درمان نقرس.....
۵۹۰.....	(الف) درمان نقرس حاد.....
۵۹۰.....	(ب) درمان نقرس مزمن.....
۵۹۰.....	(ج) کلشی سین.....
۵۹۰.....	(د) آلوپورینول.....
۵۹۰.....	(ه) فبوکسوستات.....
۵۹۰.....	(و) داروهای دفع‌کننده اسید اوریک - پروبنسید.....
۵۹۰.....	(ز) پگلوئیکاز.....
۵۹۱.....	VIII. داروهای مورد استفاده در درمان سردردهای
۵۹۱.....	میگرنی.....
۵۹۱.....	(الف) انواع میگرن.....
۵۹۱.....	(ب) اساس بیولوژیکی سردردهای میگرنی.....
۵۹۱.....	(ج) درمان علامتی میگرن حاد.....
۵۹۱.....	(د) پیشگیری.....
۵۹۱.....	(ه) داروها برای سردردهای خوشه‌ای و تنشی.....
۵۹۱.....	برش‌های مروری.....
۵۹۱.....	بخش ۷: داروهای شیمی‌درمانی.....
۵۹۱.....	فصل ۳۷: اصول درمان ضد میکروبی.....
۵۹۱.....	I. برداشت کلی.....
۵۹۱.....	II. انتخاب مواد ضد میکروبی.....
۵۹۱.....	(الف) شناسایی میکروارگانیسم عفونت‌زا.....
۵۹۱.....	(ب) درمان تجربی قبل از شناسایی میکروارگانیسم.....
۵۹۱.....	(ج) تعیین حساسیت ضد میکروبی میکروارگانیسم‌های
۵۹۱.....	عفونی.....

۵۸۴.....	(د) اثر محل عفونت در درمان: سد خونی - مغزی.....
۵۸۵.....	(ه) فاکتورهای بیمار.....
۵۸۶.....	(و) ایمنی ماده‌ی دارویی.....
۵۸۷.....	(ز) هزینه‌ی درمان.....
۵۸۷.....	III. روش تجویز دارو.....
۵۸۷.....	IV. عوامل تعیین‌کننده‌ی دوز مناسب.....
۵۸۸.....	(الف) اثر کشنده وابسته به غلظت.....
۵۸۸.....	(ب) اثر کشنده‌ی وابسته به زمان (مستقل از غلظت).....
۵۸۸.....	(ج) اثر متعاقب آنتی‌بیوتیک.....
۵۸۹.....	V. طیف‌های داروهای شیمی‌درمانی.....
۵۸۹.....	(الف) آنتی‌بیوتیک‌های با طیف باریک.....
۵۸۹.....	(ب) آنتی‌بیوتیک‌های با طیف تعمیم‌یافته.....
۵۸۹.....	(ج) آنتی‌بیوتیک‌های با طیف گسترده.....
۵۹۰.....	VI. ترکیب داروهای ضد میکروبی.....
۵۹۰.....	(الف) مزایای استفاده از ترکیب داروها.....
۵۹۰.....	(ب) معایب استفاده از ترکیبات دارویی.....
۵۹۰.....	VII. مقاومت دارویی.....
۵۹۱.....	(الف) تغییرات ژنتیکی که منجر به مقاومت دارویی
۵۹۱.....	می‌شوند.....
۵۹۱.....	(ب) تغییر بیان پروتئین‌ها در ارگانیسم‌های مقاوم
۵۹۱.....	به دارو.....
۵۹۱.....	VIII. استفاده پیشگیرانه از آنتی‌بیوتیک‌ها.....
۵۹۱.....	X. عوارض درمان آنتی‌بیوتیکی.....
۵۹۱.....	(الف) ازدیاد حساسیت.....
۵۹۲.....	(ب) سمیت مستقیم.....
۵۹۲.....	(ج) افت شنیدنی عفونت.....
۵۹۲.....	برش‌های مروری.....
۵۹۲.....	X. جایگزینی عمل داروهای ضد میکروبی.....
۵۹۲.....	فصل ۳۸: مهارکننده‌ی ساخت دیواره‌ی
۵۹۷.....	سلولی.....
۵۹۷.....	I. برداشت کلی.....
۵۹۷.....	II. بنی‌سلیلی‌ها.....
۵۹۷.....	(الف) سازوکار عمل.....
۵۹۹.....	(ب) طیف ضد باکتری.....
۶۰۱.....	(ج) مقاومت.....
۶۰۲.....	(د) فارماکوکینتیک.....
۶۰۳.....	(ه) عوارض جانبی.....
۶۰۴.....	III. سفالوسپورین‌ها.....
۶۰۴.....	(الف) طیف ضد باکتری.....
۶۰۶.....	(ب) مقاومت.....
۶۰۶.....	(ج) فارماکوکینتیک.....

۶۷۳	ب) گریزئوفولون
۶۷۳	ج) نیستاتین
۶۷۴	د) ایمیدازول ها
۶۷۴	هـ) سیکلوفیروکس
۶۷۴	و) تولنافیت
۶۷۵	پرسش های مروری

فصل ۴۳: داروهای ضد تک یاخته..... ۶۷۹

۶۷۹	I. برداشت کلی.....
۶۷۹	II. شیمی درمانی برای آمیبیاز.....
۶۸۰	الف) آمیب کش های ترکیبی.....
۶۸۱	ب) آمیب کش های مجرای.....
۶۸۲	ج) آمیب کش های سیستمیک.....
۶۸۲	III. شیمی درمانی برای مالاریا.....
۶۸۳	الف) پریماکین.....
۶۸۴	ب) کلروکین.....
۶۸۵	ج) آتوواکون - پروگوانیل.....
۶۸۵	د) مفلوکین.....
۶۸۶	هـ) کینین.....
۶۸۶	و) آرتیمیسینین.....
۶۸۷	ز) پیریمتامین.....
۶۸۷	IV. شیمی درمانی برای تریانوزومیا.....

۶۸۷	الف) پنتامیدین.....
۶۸۸	ب) سورامین.....
۶۸۸	ج) مایکروسپورول.....
۶۸۹	د) اورتون.....
۶۸۹	هـ) فموت موک.....
۶۸۹	و) بنزنارول.....

۶۹۰	V. شیمی درمانی برای لیشمانیوز.....
۶۹۰	الف) استیوگلوکونا.....
۶۹۰	ب) میلفوسین.....
۶۹۱	VI. شیمی درمانی برای توکسوپلازما.....
۶۹۱	VII. شیمی درمانی برای ریاردیاز.....
۶۹۲	پرسش های مروری.....

فصل ۴۴: داروهای ضد کرم..... ۶۹۵

۶۹۵	I. برداشت کلی.....
۶۹۵	II. داروهایی که برای درمان نماتودها استفاده می شوند.....
۶۹۵	الف) مبندازول.....
۶۹۵	ب) براتنل پاموات.....
۶۹۶	ج) تیاندازول.....
۶۹۶	د) ایورمکتین.....

۶۴۳	هـ) عوارض جانبی.....
۶۴۳	V. کوتریموکسازول.....
۶۴۳	الف) سازوکار عمل.....
۶۴۴	ب) طیف ضد باکتری.....
۶۴۴	ج) مقاومت.....
۶۴۴	د) فارماکوکینتیک.....
۶۴۴	هـ) عوارض جانبی.....

VI. داروهای ضد میکروب و ضد عفونی کننده های دستگاه..... ۶۴۵

۶۴۵	ادراری.....
۶۴۵	الف) متنامین.....
۶۴۶	ب) نیتروفورانتوئین.....
۶۴۷	پرسش های مروری.....

فصل ۴۵: داروهای ضد ایکوباکتری..... ۶۵۱

۶۵۱	I. برداشت کلی.....
۶۵۲	II. شیمی درمانی برای سل.....
۶۵۲	الف) استراتژی هایی برای سه بر مامت دارویی.....
۶۵۳	ب) ایزونیاژید.....
۶۵۴	ج) ریفامپاسین ها؛ ریفامپین، ریفابوتین و ریفامپین.....
۶۵۶	د) پیرازینامید.....
۶۵۶	هـ) اتامبوتول.....
۶۵۷	و) داروهای خط دوم جایگزین.....
۶۵۷	III. شیمی درمانی برای جذام.....

۶۵۸	الف) دایسون.....
۶۵۸	ب) کلوفازیمین.....
۶۶۰	پرسش های مروری.....

فصل ۴۶: داروهای ضد قارچ..... ۶۶۳

۶۶۳	I. برداشت کلی.....
۶۶۳	II. داروهایی که برای عفونت های قارچی سیستمیک و.....
۶۶۴	زیر جلدی به کار می روند.....
۶۶۴	الف) آمفوتریسین B.....
۶۶۶	ب) ضد قارچ های آنتی متابولیتی.....
۶۶۷	ج) ضد قارچ های آزولی.....
۶۶۸	د) فلوکونازول.....
۶۶۹	هـ) ایتراکونازول.....
۶۶۹	و) پساکونازول.....
۶۶۹	ز) وریکونازول.....
۶۷۰	ح) اکینوکاندین ها.....

III. داروهای که برای عفونت های پوستی قارچی به کار..... ۶۷۲

۶۷۲	می روند.....
۶۷۲	الف) مهار کننده های اسکوالن اپوکسیداز.....

VII. NNRTI های مورد استفاده در درمان عفونت

III V ۷۱۹

الف) نسل اول NNRTI ها ۷۲۰

ب) نسل دوم NNRTI ها ۷۲۱

VIII. مهارکننده های HIV پروتئاز در درمان عفونت

با HIV ۷۲۲

الف) برداشت کلی ۷۲۲

ب) ریتوناویر (RTV) ۷۲۳

ج) ساکوئیناویر (SQV) ۷۲۴

د) ایندیناویر (IDV) ۷۲۵

ه) نلفیناویر (NFV) ۷۲۵

و) فوسام پرناویر (FAPV) ۷۲۵

ز) لویپناویر (LPV/r) ۷۲۵

ح) آتازاناویر (ATV) ۷۲۵

ط) تیمراناویر (TPV) ۷۲۶

ی) داروناویر ۷۲۶

IX. مهارکننده های ورود مورد استفاده در درمان عفونت

با HIV ۷۲۷

الف) انفویرتاید ۷۲۷

ب) ماراویروک ۷۲۷

X. مهارکننده اینتگراز که در درمان عفونت با HIV

استفاده می شود ۷۲۷

الف) رالتگراویر ۷۲۷

ب) ایتراویر ۷۲۸

ج) ولوتی ۷۲۸

پرسش های روزی ۷۲۹

فصل ۴۶: داروهای ضد سرطان

I. برداشت کلی ۷۳۱

II. اصول شیمی درمانی سرطان ۷۳۱

الف) استراتژی های درمانی ۷۳۱

ب) رژیم درمانی و برنامه ریزی ۷۳۵

ج) مشکلات مرتبط با شیمی درمانی ۷۳۶

III. انتی متابولیت ها ۷۳۷

الف) متوترکسات، پمترکسد و پرالترکسات ۷۳۸

ب) ۶- مرکاپتوپورین ۷۴۰

ج) فلودارابین ۷۴۱

د) کلادربین ۷۴۱

ه) ۵- فلورووراسیل (5-FU) ۷۴۱

و) کاپستاتین ۷۴۳

ز) سیتارابین ۷۴۳

ح) آزاسیتیدین ۷۴۳

ه) دیاتیل کاربامازین ۶۹۶

III. داروهایی که برای درمان ترماتودها استفاده می شوند ۶۹۶

الف) پرازیکوانتل ۶۹۷

IV. داروهایی که برای درمان سستودها استفاده می شوند ۶۹۸

الف) نیکلوزامید ۶۹۸

ب) آلبندازول ۶۹۹

پرسش های مروری ۷۰۰

فصل ۴۵: داروهای ضد ویروس

I. برداشت کلی ۷۰۳

II. درمان عفونت های ویروسی تنفسی ۷۰۳

الف) مهارکننده های ترانسکریپتاز ۷۰۳

ب) مهارکننده های برداشت کپسید ویروسی ۷۰۵

ج) ریباویرین ۷۰۶

III. درمان عفونت های ویروسی ۷۰۶

الف) اینترفرون ها ۷۰۷

ب) لامیوودین ۷۰۸

ج) آدفوویر ۷۰۸

د) انتکاویر ۷۰۸

ه) تلیووودین ۷۰۸

و) تنوفوویر ۷۰۵

ز) بوسه پره ویر و تلاپره ویر ۷۰۸

IV. درمان عفونت های هرپسی ۷۰۸

الف) آسیکلوویر ۷۰۹

ب) سیدوفوویر ۷۱۱

ج) فومیویرسین ۷۱۱

د) فوسکارنت ۷۱۱

ه) گانسیکلوویر ۷۱۲

و) پنسیکلوویر و فامیسیکلوویر ۷۱۲

ز) ویدارابین (ara-A) ۷۱۳

ح) تریفلوریدین ۷۱۳

V. کلیات درمان عفونت HIV ۷۱۴

VI. NNRTI های مورد استفاده در درمان عفونت HIV ۷۱۵

الف) کلیات NNRTI ها ۷۱۵

ب) زیدوودین (AZT, ZDV) ۷۱۶

ج) استاودودین (d4T) ۷۱۷

د) دیدانوزین (ddI) ۷۱۷

ه) تنوفوویر (TDF) ۷۱۷

و) لامیوودین (3TC) ۷۱۸

ز) ایترسیتابین (FTC) ۷۱۸

ح) زالسیتابین (ddc) ۷۱۸

ط) آباکاویر (ABC) ۷۱۸

۷۶۲.....	(د) آبیترتون استات.....	۷۴۴.....	(ط) جمستاین.....
۷۶۲.....	(د) انزالوتامید.....	۷۴۴.....	IV. آنتی بیوتیک ها.....
۷۶۴.....	پرسش های مروری.....	الف) آنتراسیکلین ها: دوکسوروبیسین و دائونوروبیسین،	
۷۶۷.....	فصل ۴۷: سرکوب کننده های ایمنی.....	ایدراویسین، ایرویسین و میتوگزاترون.....	۷۴۴.....
۷۶۷.....	I. برداشت کلی.....	(ب) بلئوماسین.....	۷۴۶.....
۷۶۸.....	II. مهار کننده های انتخابی تولید و عملکرد سیتوکین ها.....	V. داروهای آلکیل کننده.....	۷۴۶.....
۷۶۸.....	الف) سیکلوسپورین.....	الف) سیکلوفسفامید و ایفوسفامید.....	۷۴۷.....
۷۷۰.....	(ب) تاکرولیموس.....	(ب) نیتروس یوریاها.....	۷۴۷.....
۷۷۱.....	(ج) مسدود کننده های تحریک همزمان.....	(ج) داکاربازین.....	۷۴۸.....
۷۷۱.....	(د) سیرولیموس.....	(د) تموزولومید.....	۷۴۸.....
۷۷۳.....	(ه) اورولیموس.....	(ه) دیگر داروهای آلکیل کننده.....	۷۴۸.....
۷۷۳.....	III. آنتی متابولیت های سرکوب کننده ایمنی.....	VI. مهار کننده های میکروتوبول.....	۷۴۹.....
۷۷۳.....	الف) آزانوپرین.....	الف) وینکریستین رینلارنن.....	۷۴۹.....
۷۷۳.....	(ب) میکوفنولات موفتیل.....	(ب) پاکلی تاکسل و دی تاکسل.....	۷۵۰.....
۷۷۴.....	(ج) سدیم میکوفنولات با پوشش روده ای.....	VII. هورمون های استروئیدی و آنتاگونیست آن ها.....	۷۵۲.....
۷۷۴.....	IV. پادتن ها.....	الف) پردنیزون.....	۷۵۲.....
۷۷۵.....	الف) گلوبولین های ضد تیموستی.....	(ب) تاموکسیفن.....	۷۵۲.....
۷۷۵.....	(ب) مورو مونا ب - CD3 (OKT3).....	(ج) فولوسترانیت و رالوکسی فن.....	۷۵۴.....
۷۷۵.....	(ج) باسیلیکسیماب.....	(د) مهار کننده های آروماتاز.....	۷۵۴.....
۷۷۶.....	V. کورتیکواستروئیدها.....	(ه) پروژستین ها.....	۷۵۴.....
۷۷۷.....	پرسش های مروری.....	(و) لوپروراید و موسرلین.....	۵۴۰.....
۷۷۷.....		(ز) استروژن ها.....	۷۵۵.....
۷۷۹.....	بخش ۸: سم شناسی.....	(ح) فلوتامید، نیلوتامید و بیکالوتامید.....	۷۵۵.....
۷۷۹.....	فصل ۴۸: سم شناسی بالینی.....	VIII. پادتن های تک دودمانی (مونوکلونال آنتی بادی).....	۷۵۵.....
۷۷۹.....	I. برداشت کلی.....	الف) تر استوزوماب.....	۷۵۶.....
۷۷۹.....	II. درمان اورانس بیمار مسموم.....	(ب) ریتو کسیماب.....	۷۵۶.....
۷۸۰.....	الف) سمیت زدایی.....	(ج) بواسیزوماب.....	۷۵۷.....
۷۸۰.....	(ب) تسهیل.....	(د) سیتو کسیماب و پانیتوموماب.....	۷۵۷.....
۷۸۰.....	III. سمیت های شغلی.....	IX. ترکیبات هماهنگ کننده ی پلاتین.....	۷۵۸.....
۷۸۰.....	الف) استامینوفن.....	الف) سیس پلاتین، کربوپلاتین و اکسالی پلاتین.....	۷۵۸.....
۷۸۱.....	(ب) الکل ها.....	X. مهار کننده های توپوایزومراز.....	۷۵۸.....
۷۸۱.....	(ج) منوکسید کربن.....	الف) کمپتوتسین.....	۷۵۹.....
۷۸۳.....	(د) سیانید.....	(ب) اتوپوساید.....	۷۵۹.....
۷۸۴.....	(ه) آهن.....	XI. مهار کننده های تیروزین کیناز.....	۷۶۰.....
۷۸۴.....	(و) سرب.....	الف) ایماتینیب، داساتینیب و نیلوتینیب.....	۷۶۰.....
۷۸۶.....	(ز) ارگانوفسفات ها و حشره کش های کارباماتی.....	(ب) ارلوتینیب.....	۷۶۱.....
۷۸۶.....	IV. پادزرها.....	(ج) سورافینیب و سونیتینیب.....	۷۶۱.....
۷۸۷.....	پرسش های مروری.....	XII. عوامل متفرقه.....	۷۶۱.....
۷۹۵.....	نمایه.....	الف) پروکاربازین.....	۷۶۱.....
		(ب) اسپارازیناز و پگا اسپارژیناز.....	۷۶۲.....
		(ج) اینترفرون ها.....	۷۶۲.....

کتاب‌های متعددی در زمینه‌ی علم فارماکولوژی (داروشناسی) نگارش و به فارسی برگردانده شده است که مورد استفاده جهت تدریس و تعلیم داروشناسی قرار دارد. علت انتخاب کتاب حاضر برای ترجمه، متن روان و قابل اعتماد کتاب است که طی ویراست‌های مختلف با مرور منابع جدید، مطالب به‌روز شده و همچنین تصاویر قابل فهم و گویای آن که برای درک مطلب و به‌خاطر سپردن آن بسیار مؤثر است و آموختن فارماکولوژی را برای دانشجویان آسان‌تر و دلپذیرتر می‌سازد. به دلیل محدودیت‌های موجود، متأسفانه چاپ کتاب به صورت تمام رنگی میسر نگردید و در این مورد از خوانندگان محترم پوزش می‌طلبیم. برای کمک به درک بهتر مطالب، معدودی از تصاویر به صورت رنگی در پایان کتاب آمده است که در داخل متن مشخص شده‌اند. خوندگان محترم را به این تصاویر ارجاع می‌دهیم.

اسامی داروها، حای‌الاکان مطابق تلفظ نویسندگان کتاب برگردانده شده است و برای تسهیل در تلفظ، در مواردی کلمه‌ی لاتین آن نیز در پانویست ذکر گردیده است. در برخی موارد به دلیل مصطلح بودن بعضی کلمات در بین شاغلین در حرفه‌ی پزشکی از اساتید و دانش‌پژنان، ناگزیر برای مانوس بودن به ذهن و فهم بهتر مطلب از همان اصطلاح به جای معادل فارسی آن استفاده کرده‌ایم. در این کتاب از خوانندگان نکته‌سنج که در حفظ زبان فارسی کوشا هستند، پوزش می‌طلبیم. در موارد معدودی که نیاز به توضیح بیشتر احساس شده، متن توضیح مترجم با حرف «م» مشخص شده است.

وظیفه‌ی خود می‌دانیم از سرکار خانم **زهرا همپیان** برای حمایت ایشان، تهیه و ارسال آخرین ویراست کتاب اصلی در زمان چاپ آن تقدیر و تشکر نماییم. از دوست عزیز **آقای تیمور قره‌باش** برای پیشنهادات ارزشمندشان تشکر می‌نماییم. همچنین از **آقای بابک همپیان** بابت قبول در اختیار گرفتن و ویراستاری ادبی آن با حوصله و دقت ویژه سپاسگزاریم. از **آقای حامد رحیمی شعرباف** برای همکاری‌شان سپاسگزاریم. از **جناب آقای زینعلی** ناشر محترم و **سرکار خانم تفرشی** برای چاپ کتاب تشکر می‌کنیم. از سرکار خانم **آقایانی** که در چاپ متن و صفحه‌آرایی زیبا و مطلوب کتاب، سعی بلیغ نموده‌اند نیز کمال تشکر را داریم.

کتاب حاضر نتیجه کار و تلاش بی‌وقفه‌ی جمعی در طول سه سال می‌باشد و تطبیق کتاب با آخرین ویراست که در سال ۲۰۱۲ به چاپ رسیده، با دقت هرچه تمام‌تر صورت گرفته است. بدو تردید متن فارسی حاضر عاری از خطا و لغزش نیست. تذکر اساتید، دانشجویان و خوانندگان گرامی را در اصلاح آن از ما بپذیریم. ارسال هرگونه پیشنهاد، انتقاد و اصلاح از طریق تلفن و نامه‌ی الکترونیک موجب امتنان است.

در پایان، این کتاب را به استاد فرهیخته‌ی دانشگاه علوم پزشکی ایران جناب **آقای دکتر مسعود محمودیان** تقدیم می‌کنیم که زحمات بی‌شائبه‌ی ایشان در رونق علم داروشناسی در کشور عزیزمان تأثیر شایسته و بی‌بدیلی داشته است و دانشجویان فراوانی از این چشمه سیراب گشته‌اند. مترجمین خود را مدیون زحمات ایشان می‌دانند. از خداوند متعال سلامت و توفیق روزافزون ایشان را مسئلت دارند.

مترجمین

بهمن ماه ۱۳۹۱

* تلفن‌های تماس با مترجمان: ۸۶۷۰۳۱۱۸ - ۸۸۶۲۲۵۷۳ (۰۲۱)

* آدرس پست الکترونیک: manmot1338@yahoo.com

smszaheryany@gmail.com