

مرور درمان‌شناسی ۲

(ویژه آزمون ۱۸۰ واحدی داروسازی)

کتابساز

۲۰۸۹۸۵۳

مولفین:

دکتر سهیل روشن ضمیری

رتبه آزمون دستیاری داروسازی بالینی سال ۱۳۹۷

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

دکتر سعید طاهری

رتبه سوم آزمون جامع دستیاری داروسازی سال ۱۳۹۴

ویراستار علمی و تحریر: دکتر

دکتر رضا مساعد

بورد تخصص داروسازی بالینی

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ارتش ج.ا.ا.

قابل استفاده برای دانشجویان و فارغ‌التحصیلان رشته داروسازی

به منظور مرور کاربردی، جامع و کوتاه مباحث مهم درمان‌شناسی

سرشناسه	روشن ضمیری، سهیل، ۱۳۷۱-
عنوان و نام پدیدآور	مرور درمان شناسی ۲ (ویژه آزمون ۱۸۰ واحدی داروسازی)/مؤلفین سهیل روشن ضمیری، سعید طاهری؛ ویراستار علمی و تحت نظارت رضا مساعد.
مشخصات نشر	تهران: اطمینان راد، ۱۳۹۸.
مشخصات ظاهری	۲۲۴ص.
شابک	۹۷۸-۶۲۲-۶۰۳۰۷۳-۱:ریال؛ ۴۹۵۰۰۰
وضعیت فهرست نویسی	فیبا
موضوع	دارودرمانی -- راهنمای آموزشی (عالی)
موضوع	(Chemotherapy -- Study and teaching (Higher
شناسه افزوده	طاهری، سعید، ۱۳۷۱ -
شناسه افزوده	مسعود، رضا، ۱۳۶۸ -؛ ویراستار
رده بندی کنگره	RM۲۶۲
رده بندی دیویی	۶۱۵/۵۸
شماره کتابشناختی ملی	۶۰۶۶۴۰۹

EP انتشارات اطمینان

نام کتاب: مرور بر درمان شناسی ۲ (ویژه آزمون ۱۸۰ واحدی داروسازی)
 مؤلفین: دکتر سهیل روشن ضمیری، دکتر سعید طاهری
 ویراستار: می و نظارت دکتر رضا مساعد
 ناشر: انتشارات اطمینان راد
 نویسنده: اول - ۱۳۹۸
 پیراژ: ۵۰: ه
 چاپ و صفحه: ۱ رگاد
 طراحی و صفحه آرای: اتلیه نشر اطمینان راد
 شابک: ۹۷۸-۶۲۲-۶۰۳۰۷۳-۱
 بهای: ۹۵۰۰ تومان

با ارسال پیامک به شماره ۳۰۰۰۲۵۰۲۵۸۹۳۲۱ در جریان تازه های سرما دار گیرید.

ارسال عدد ۱ پیوستن به گروه مشترکین
 ارسال عدد ۲ دریافت تازه های کلیه کتب ناشران پزشکی، پرستاری، مامایی، پیرایشگری، دندانپزشکی
 ارسال عدد ۳ ارسال تازه های نشر به صورت پست الکترونیکی

www.etminanpub.com

توجه: تمامی حقوق مادی و معنوی این اثر برای ناشر محفوظ است.

این کتاب مشمول قانون حمایت از مؤلفان، مصنفان و هنرمندان مصوب ۱۳۴۸/۱۱/۱۱ و قانون ترجمه و تکثیر کتب، نشریات و آثار صوتی مصوب ۱۳۵۰/۱۰/۱۶ می باشد.
 بازتولید، خلاصه برداری یا برداشت بخشی از متن، شکل ها یا جدول های کتاب و انتشار آن در قالب کتاب های ترجمه، تالیف، خلاصه، جزوه، تست یا نرم افزار بدون اجازه کتبی از ناشر، غیرقانونی و شرعا حرام بوده و موجب پیگرد قانونی می شود.

آدرس مرکز فروش: ضلع جنوب شرقی میدان انقلاب، پلاک ۲۰، فروشگاه بیات، واحد پزشکی، تلفن: ۶۶۹۶۸۰۶۴
 آدرس انتشارات: خیابان جمهوری، خیابان پیروز، پلاک ۴۱، طبقه اول تلفن: ۶۶۵۶۲۲۳۷ - ۶۶۹۰۲۰۲۸

به نام خدا

هر که چون صائب دلش گوهرشناس وقت شد
دم زدن را عمر جاویدان تصور می کند

ضمن عرض ادب، فرصت را مغتنم می شمارم تا در این تقریر مطالبی را با خوانندگان گرامی در میان بگذارم. لزوم همگام بودن با علوم روزافزون در دهکده جهانی از یک سو، اشتیاق و کشش فضای آکادمیک ایران از سوی دیگر، و همچنین حضور دانش پژوهان خبره، عالم و پر تلاش در راستای به منصه ظهور رساندن این مهم در داخل کشور؛ اضلاع مثلث هدفی را تشکیل دادند که منجر به نگارش و ویرایش کتاب حاضر گردید بحمدلله.

به بیان دیگر، با توجه به پیشینه دایمی علوم در حوزه های گوناگون (اعم از علوم دارویی که در واقع یکی از مهمترین شاخه های این طبقه بندی نیز می باشد) انطباق و همراهی با نتایج تحقیقات در حوزه علوم پزشکی و دارویی امری اجتناب ناپذیر شده است. پیرو توصیفات فوق الذکر، برایش رویه به دانشجویان و فارغ التحصیلان دوره دکتری عمومی داروسازی به شرکت در آزمون پذیرش دستیاری تخصصی داروسازی در «مرکز» بسیار تاثیر گذار و در واقع دلیل اصلی نگارش آن بوده است.

انصافاً تلاش قابل وصف و مستمر، توأم با بازسازی دقت، کاملاً منطبق با رفرانس های معتبر و بروز دنیا، منجر به تالیف و انتشار این اثر با کیفیت گردیده است. به همین خاطر تشکر خاص می کند از جناب آقایان دکتر سعید طاهری، دکتر سهیل روشن ضمیر و همچنین دکتر رضا مساعد که با حسن نظرو قلم خویش، گامی بسیر مثبت در همراهی و تسهیل مسیر دانش پژوهان این عرصه برداشتند. امید است که علی رقم تمام ناسامانی و بی ثباتی های اقتصادی و فرهنگی وائیم به لطف پروردگار و همت همکاران پرتلاشمان در مجموعه انتشارات اطمینان راد سهمی در موفقیت دانشجویان ایران به برداریم.

شایان ذکر است ضمن تقدیر و تشکر ویژه و مجدد از نویسندگان و ویراستاران حاضر، بیان نکاتی را در مورد اهداف، دلایل و شرایط انتشار این کتاب ضروری می دانم.

در اوضاع اقتصادی فعلی ادامه حیات صنعت نشر بسیار سخت و شاید دور از ذهن صورت می شود. اگر طی یک دهه گذشته قیمت کاغذ به عنوان مترتال اصلی تولید محصول افزایش بی سابقه و وحشتناکی داشته است (حدود بیش از ۱۰۰٪ از سال ۸۷ تا ۹۷) و عملاً ادامه مسیر این صنعت به تحلیل بسیاری از اقتصاددانان غیر عقلانی است. حال در این میان در نظر به برید ناشران با کمترین و حتی بعضاً بی هیچ انتفاع و چشم داشتی اقدام به انتشار آثار می کند زیرا عاشقانه به این کار دلبسته و عمر صرف کرده اند. البته همچنان امیدوارم که دوره گذار از شرایط فعلی و نیل به تغییرات مثبت و روزهای روشن را در طلوعی بسیار نزدیک شاهد باشیم. بنظر این شعر حضرت حافظ مویذ خوبی برای وصف این شرایط باشد:

دلایر عاشقی ثابت قدم باش،
که در این ره نباشد کار بی اجر
من از رندی نخواهم کرد توبه،
ولو آذیتنی بالهجر و الحجر

در پایان از شما عزیز کمال تشکر و امتنان را دارم که ضمن احترام به خود، حقوق نویسندگان و ناشر را رعایت می کنید و نسبت به خرید نسخه اصلی کتاب (و نه کپی و جزوه و ...) از کتابفروشی های معتبر سراسر کشور اقدام می کنید.

مقدمه ویرایش اول

طی سالیان گذشته و با افزایش حجم اطلاعات در حوزه علوم پزشکی و اهمیت به روز رسانی اطلاعات جهت عرضه خدمات بهینه پزشکی، فراهم سازی بسترهای مناسب جهت دسترسی به اطلاعات اجتناب ناپذیر بوده است. آشنایی با پروتکل‌های درمانی به روز رسانی شده در بیماری‌های مختلف برای تیم ارائه دهنده خدمات درمانی بسیار حائز اهمیت می باشد. با وجود اهمیت بالای این قضیه به دلیل گستردگی موارد مرتبط با تشخیص، درمان و پیگیری بیماران، مطالعه و به خاطر سپردن همه موارد مستلزم صرف زمان بسیار زیادی می باشد. مجموعه حاضر برگرفته از رفرنسها معتبر و به روز درمانی بوده و هر چند حاوی همه اطلاعات در برد بیماریها نمی باشد، لیکن نکات ضروری و کاربردی برای دانشجویان و فارغ التحصیلان رشته‌های داروسازی، پزشکی، ساینس‌های دیگر و سایر مجموعه تیم درمانی به طور خلاصه در آن گنجانده شده است. مطالعه این مجموعه به عنوان یک منبع جامع و مناسب و کسب اطلاعات ضروری در مورد دارو درمانی بیماریها، علاوه بر خدمت رسانی به بیماران می تواند کمکی برای مرور مطالب گسترده و حجیم جهت شرکت در آزمونهای مختلف باشد.

امید است با یاری خداوند متعال و بهره گیری از نظرات، پیشنهادات و انتقادات کلیه همکاران، شاهد کاربردی تر شدن مجموعه حاضر بوده و بتوانیم گامی موثر در راستای بهبود روند خدمت رسانی به بیماران برداریم.

دکتر محمد سیستانی زاد

اردیبهشت ماه ۱۳۹۵ هجری شمسی

راهنمای مطالعه کتاب

همه ما می دانیم که هیچ چیز به اندازه تکرار یک موضوع، بر روی یادگیری و قرار گرفتن آن در حافظه بلند مدت موثر نیست و کلید طلایی به یادسپاری مطالب مهم و حجیم و موفقیت در آزمون‌های مختلف، مطالعه دقیق و به دنبال آن مرور منظم می باشد.

این کتاب با هدف فراهم آوری وسیله‌ای برای مرور کوتاه و کاربردی مباحث اصلی درمان شناسی گردآوری گردیده است تا داوطلبان آزمون جامع رشته‌های تخصصی داروسازی، به واسطه آن بتوانند مرور منظم بر مباحث درمان شناسی داشته و مطالب مهم و کلیدی را به حافظه بلند مدت خود بسپارند.

همچنین به دلیل اهمیت درس درمان شناسی و حجیم بودن و البته قرار بودن مطالب، این کتاب برای همه دانشجویان و فارغ التحصیلان رشته داروسازی به منظور مرور کاربردی و کوتاه جهت به یادسپاری و یا به یادآوری اصول درمان شناسی قابل استفاده است.

همان طور که از نام کتاب برمی آید هدف از نگارش آن، مرور آسان و کاربردی مطالب به شیوه خلاصه نویسی است. طبیعت خلاصه، تمرکز بر روی ضروریات و مفاهیم اصلی و مهم و حذف کردن سایر مطالب بوده و قطعاً هر خلاصه‌ای نسبت به متن اصلی کاستی‌هایی دارد. بنابراین برای حصول نتیجه بهتر، توصیه می شود پیش از مطالعه این کتاب، منبع اصلی را مطالعه نمایید. در مراحل بعد، برای مرور و قرار گرفتن مطالب در حافظه بلند مدت خود، از این کتاب استفاده کنید.

در خلاصه‌ای که در ادامه آمده است، مطالب هر فصل به واسطه تیترهای اصلی، ریزتیترهای کلی و ریزتیترهای جزئی طبقه بندی شده است که تمام مطالب را بیشتر و در نتیجه به یادسپاری طبقه بندی شده، آسان و سادتر نماید.

همچنین در بین متن سه شماره ۱، ۲ و ۳ با استفاده از علائم، طبقه بندی موارد و جزئیات نیز مشخص گردیده. نکات درمانی در متن با علامت ✓ مشخص شده اند و اسامی داروها به منظور مشخص بودن در بین متن و یافت شدن راحت با یک نگاه سریع به صورت سایه دار درآمده اند.

امید است که این کتاب شما را در مرور و به یادسپاری هرچه بهتر مباحث مهم، شیرین و کاربردی درمان شناسی یاری کند.

دکتر سعید طاهری

دکتر رضا مساعد

اردیبهشت ماه ۱۳۹۵ هجری شمسی

فهرست مطالب

۲۳	آسپارات آمینوترانسفراز (AST) (SGOT)	۱۷	مقدمه
۲۳	آلانین آمینوترانسفراز (ALT) (SGPT)	۱۷	الکترولیت ها
۲۳	آلکالین فسفاتاز (ALPs)	۱۷	سدیم
۲۴	گاماگلوتامیل ترانسفراز (GGT)	۱۷	پتاسیم
۲۴	بیلی روبین	۱۷	محدوده مرجع: ۵-۳ mEq/L
۲۴	بیلی روبین تام	۱۸	محتوای کربن دی اکسید
۲۴	بیلی روبین دایرکت (کانژوگه)	۱۸	کلراید
۲۴	تست های متفرقه	۱۸	آنیون گپ
۲۴	آمیلاز	۱۸	فرمول آنیون ؟
۲۴	لیپاز	۱۹	نیترژن اوره خون (BUN)
۲۵	آنتی ژن اختصاصی پروستات (PSA)	۱۹	کراتینین
۲۵	هورمون محرک تیروئید (TSH)	۱۹	کلیرانس کراتینین
۲۵	پروکسی تونین	۱۹	سرعت تخمینی فیلتراسیون گلو-رول
۲۵	هماتولوژی	۱۹	سیستاتین C
۲۵	شمارش کامل سلول های خونی	۲۰	گلوکز
۲۵	گلبول های قرمز خون (اریتروسیت ها)	۲۰	هایپر گلاسمی و هایپو گلاسمی
۲۵	هماتوکریت	۲۰	اسمولالیته
۲۵	هموگلوبین	۲۰	پنل Multichemistry
۲۵	خاص های گلبول قرمز	۲۰	Basic Metabolic Panel
۲۶	رتیکولوسیت	۲۰	کلسیم
۲۶	سرعت رسوب یتروسیت (ESR)	۲۰	منیزیم
۲۶	گلبول های سفید	۲۰	فسفات
۲۶	آگرانولوسیتوز و AN	۲۱	اوریک اسید
۲۷	ترومبوسیت ها (پلاکت ها)	۲۱	پروتئین ها
۲۷	مطالبات انعقادی	۲۱	پره آلبومین
۲۷	آنالیز ادراری	۲۱	آلبومین
۲۷	ظاهر نمونه	۲۱	گلوبولین
۲۷	pH نمونه	۲۱	مارکرهای قلبی
۲۷	وزن مخصوص (Specific Gravity)	۲۱	کراتین کیناز
۲۷	پروتئین	۲۲	تروپونین
۲۸	بررسی میکروسکوپی	۲۲	میوگلوبین
	فصل دوم: آنزیم مزمن پایدار	۲۲	هموسیستین
۲۹	مقدمه	۲۲	لاکتات دهیدروژناز (LDH)
۲۹	پاتو فیزیولوژی	۲۲	پپتید ناتریورتیک مغزی (BNP)
۲۹	کلیات درمان	۲۲	پروتئین C-Reactive (CRP)
۲۹	اهداف درمان	۲۳	تست های عملکرد کبدی
۲۹	درمان های غیر دارویی		

فهرست مطالب

۳۴	پاتوفیزیولوژی	۳۰	درمان های دارویی
۴۴	مسیر ساخت کلسترول	۳۰	ضد پلاکت ها
۴۴	درمانهای غیر دارویی	۳۰	بتابلاکرها
۴۴	دارودرمانی	۳۰	نیترات ها
۴۴	رزین ها	۳۱	مهارکننده های کانال کلسیم
۴۵	عوارض	۳۱	رانولازین
۴۵	تداخلات	۳۲	Myocardial revascularization
۴۵	ازتیماب	۳۲	سایر نکات درمانی
۴۵	عوارض		
۴۵	نیاسین		حل سوم: پرفشاری خون
۴۶	عوارض	۳۳	مقدمه
۴۶	احتیاط و منع مصرف	۳۳	اتیولوژی
۴۶	استاتین ها	۳۴	پاتوفیزیولوژی
۴۶	تداخلات	۳۴	درمان های غیر دارویی
۴۶	عوارض	۳۴	دارودرمانی
۴۷	فیبرات ها	۳۴	استراتژی های درمانی
۴۷	تداخلات	۳۴	فشار خون Uncomplicated
۴۸	عوارض	۳۱	فشار خون Complicated
۴۸	روغن ماهی	۲۱	دیورتیک ها
۴۸	چند نکته	۱	انواع دیورتیک ها
	فصل پنجم: نارسایی قلبی	۳۶	عوارض دیورتیک ها
۴۹		۳۷	مقاومت دارویی
۴۹	اتیولوژی	۳۸	بتابلاکرها
۵۰	پاتوفیزیولوژی	۳۸	انواع بتابلاکر ها
۵۰	مکانیسم های جبران نارسایی قلبی	۳۸	مصرف در سایر بیماری های همراه HTN
۵۱	داروهای القا کننده نارسایی قلبی	۳۹	ACEI ها
۵۱	تظاهرات بالینی	۳۹	عوارض ACEI ها
۵۱	تشخیص	۳۹	مصرف ACEI در سایر بیماری های همراه HTN
۵۲	استراتژی های درمانی	۴۰	ARB ها
۵۳	دیورتیک ها	۴۰	CCB ها
۵۳	ACEI ها	۴۰	غیر دی هیدرو پیریدینی ها
۵۳	بتابلاکرها	۴۰	دی هیدرو پیریدینی ها
۵۴	دوزبندی	۴۱	کاربرد ها
۵۴	ARB ها	۴۱	سایر داروها
۵۴	آنتاگونیست های آلدوسترون		
۵۵	نیترات / هیدرالازین		فصل چهارم: اختلالات جریبی
۵۵	دیگوکسین	۴۳	مقدمه
۵۵	تداخلات	۴۳	اتیولوژی

فهرست مطالب

علائم سمیت	۵۶	گلوومرولونفریت به دنبال عفونت استرپتوکوکی (PSGN)	۶۷
عوارض عصبی	۵۶	گلوومرولونفریت حاد به سرعت پیش رونده (RPGN)	۶۸
عوارض قلبی	۵۶	نکروز حاد ناشی از داروهای حاجب (CIN)	۶۸
		نکروز حاد ناشی از آمینوگلیکوزیدها	۶۸
فصل ششم: بیماری زخم پپتیک		نفريت بينابينی حاد	۶۸
مقدمه	۵۷	نفريت حاد بينابينی پنی سیلین	۶۸
اتیولوژی و پاتوفیزیولوژی	۵۷	سنگ های کلیوی	۶۸
فرم های شایع PUD	۵۷	سنگ های کلسیمی	۶۸
سایر ریسک فاکتورها	۵۹	سنگ های استروویتی (شاخ گوزنی)	۶۹
عوارض	۵۹	سنگ اسید اوریکی	۶۹
تظاهرات بالینی	۵۹	سنگ های سیستیتی	۶۹
تست های تشخیصی	۵۹	سنگ های ناشی از دارو	۶۹
تایید ریشه کنی	۶۰	تست های آزمایشگاهی در بیماران AKI	۶۹
درمان زخم های همراه HP	۶۰	پیشگیری و درمان	۷۰
اهداف درمان	۶۰	درمان	۷۰
درمان غیردارویی	۶۰	دیالیز	۷۰
درمان دارویی	۶۰		
مقاومت و رژیم های آلترناتیو	۶۱	فصل هشتم: نارسایی مزمن کلیوی	
پروبیوتیک ها	۶۱	مقدمه	۷۱
درمان زخم های ناشی از NSAID	۶۱	اتیولوژی	۷۲
زخم مقاوم	۶۲	توفیزید رژی	۷۲
نکات و توصیه های درمانی	۶۲	علائم "بی"	۷۲
PPPI ها	۶۲	تست های تشخیصی	۷۲
H ₂ B ها	۶۲	پروتئین اوری	۷۳
سوکرافیت	۶۳	پیشگیری و درمان	۷۳
پروستاگلندین ها	۶۳	کنترل فشارخون	۷۳
بیسمویت	۶۳	محدودیت پروتئین غذایی	۷۴
آنتی اسیدها	۶۳	کنترل دیس لیپیدی	۷۴
زولینگر ایسون (ZES)	۶۳	نفروپاتی دیابتی	۷۴
		اختلالات آب و الکترولیت در CKD	۷۴
فصل هفتم: نارسایی حاد کلیوی		احتباس آب و سدیم	۷۴
مقدمه	۶۵	هایپر کالمی	۷۵
طبقه بندی برون ده ادراری:	۶۵	هایپر منیزیمی	۷۵
تقسیم بندی نارسایی حاد	۶۵	هایپر فسفاتمی	۷۵
اتیولوژی و پاتوفیزیولوژی	۶۶	هایپراوریسمی	۷۵
ریسک فاکتورها	۶۶	اسیدوز متابولیک	۷۵
طبقه بندی AKI	۶۷	آنمی ناشی از CKD	۷۶
گلوومرولونفریت حاد	۶۷	درمان با آهن	۷۶

فهرست مطالب

۹۰	آپومورفین	۷۷	درمان های اریترپروتیک (ESA)
۹۰	آمانتادین	۷۸	عوارض قلبی عروقی CKD
۹۱	مهارکننده های COMT	۷۸	عوامل خطر
۹۱	مهارکننده های MAO-B	۷۸	درمان
۹۲	آنتی کولینرژیک ها	۷۸	هایپرپاراتیروئیدسم و استئودستروفی
۹۲	سایر داروها	۷۹	فسفات بایندرها
۹۲	آنتی اکسیدان ها	۸۰	ویتامین D
۹۲	کوآنزیم Q10	۸۱	مقلدهای کلسیم
۹۲	کراتین و مینوسایکلین	۸۱	پاراتیروئیدکتومی
۹۲	جراحی	۸۱	سایر عوارض CKD
۹۲	علائم Nonmotor	۸۱	اختلالات حرکتی: سی از اورمی
۹۲	سایکوز	۸۱	تغییر متابولیسم، خلوکز و انسولین
۹۳	اختلالات اتونوم	۸۱	عوارض گوارشی
۹۳	دمانس	۸۱	خونریزی
۹۳	افسردگی و اضطراب	۸۱	عوارض نورولوژیک
۹۳	اختلالات خواب	۸۲	عوارض پوستی
۹۳	افتادن	۸۲	بیماریهای گلومرولی
		۸۲	سندروم نفروتیک
	فصل دهم: صرع و تشنج	۸۲	گلومرولوپاتی های مزمن
۹۵	مقدمه	۸۲	نفرت لوبیوسی
۹۵	اترژی	۸۳	گرانولوماتوز و گنر
۹۶	بازرسی رژی	۸۳	FSGS
۹۶	انواع صرع		فصل نهم: پارکینسون
۹۶	صرع پارشیال یا فوکل	۸۵	مقدمه
۹۶	صرع جنرالیزه	۸۵	اتیولوژی
۹۶	تشخیص	۸۶	پاتوفیزیولوژی
۹۷	دارودرمانی	۸۶	پارکینسون Drug Induced
۹۷	ریسک فاکتورهای بروز مجدد حمله	۸۶	اهداف درمانی
۹۷	عوارض دارودرمانی	۸۶	الف- پر کردن ذخایر دوپامین
۹۷	Absence صرع	۸۶	ب- مهار کولینرژیک
۹۷	قطع داروهای ضد صرع	۸۶	تظاهرات بالینی
۹۷	اندیکاسیون های درخواست سطح سرمی	۸۷	Stage های پارکینسون
۹۷	درمان های غیر دارویی	۸۷	دارو درمانی
۹۸	درمان در گروه های خاص	۸۷	آگونیست های دوپامین
۹۸	سالمتندان	۸۷	لوودوپا
۹۸	نوزادان و کودکان	۸۹	Levodopa-c (لوودوپا+کربیدوپا)
۹۸	خانمها و بارداری	۹۰	عوارض
۹۹	در مردان	۹۰	تداخلات

فهرست مطالب

۱۱۱	افسردگی مقاوم	۹۹	...ترین ها!
۱۱۲	افسردگی بعد زایمان (شیردهی)	۹۹	کاربامازین
		۱۰۰	اتوسوکسیماید
	فصل دوازدهم: اختلالات دوقطبی	۱۰۰	سدیم والپروات
۱۱۳	مقدمه	۱۰۱	گاباپنتین
۱۱۳	اتیولوژی	۱۰۱	لاموتریزین
۱۱۳	القا کننده های دو قطبی	۱۰۱	اکس کاربازین
۱۱۴	تظاهرات بالینی	۱۰۲	فنی توئین
۱۱۴	تشخیص	۱۰۲	پرگالین
۱۱۵	درمان	۱۰۲	تیاگابین
۱۱۵	ECT (الکترو شوک)	۱۰۲	توپیرامات
۱۱۵	داروهای FDA Approve	۱۰۳	سایر داروها
۱۱۵	پروتکل درمانی		
۱۱۶	لیتیم		
۱۱۶	عوارض جانبی	۱۰۵	مقدمه
۱۱۷	تست های آزمایشگاهی	۱۰۵	ریسک فاکتورها
۱۱۸	مسمومیت	۱۰۵	معیار تشخیص
۱۱۸	تداخلات	۱۰۵	انواع افسردگی
۱۱۹	مقاومت به درمان	۰۶	پانوفیز یولوژی
۱۱۹	آموزش بیمار	۰۶	القای افسردگی
۱۱۹	آنتی یکوتیک ها	۱۰۶	انتخاب دارو
۱۱۹	سازمان بهداشت جهانی	۱۰۶	مکانیسم اثر و فارماکوکینتیک
۱۱۹	دوز	۱۰۶	TCA ها
۱۱۹	تست های آزمایشگاهی	۱۰۷	SSRI ها
۱۱۹	تداخلات	۱۰۷	مهارکننده غیراختصاصی MAO
۱۲۰	عوارض	۱۰۸	سایر داروها
۱۲۰	داروهای ضد تشنج	۱۰۸	عوارض جانبی
۱۲۰	کاربامازین	۱۰۸	TCA ها
۱۲۰	دوز	۱۰۹	SSRI ها
۱۲۰	اکس کاربامازین	۱۰۹	MAOI ها
۱۲۰	لاموتریزین	۱۰۹	سایر داروها
۱۲۱	سایر داروها	۱۱۰	تداخلات دارویی
۱۲۱	بنزودیازپین ها	۱۱۰	SSRI ها
۱۲۱	بارداری و شیردهی	۱۱۰	سندرم سروتونین
۱۲۱	مکمل ها	۱۱۱	تداخل غذا و MAOI ها
		۱۱۱	درمان افسردگی
		۱۱۱	نحوه قطع داروها

فهرست مطالب

فصل سیزدهم: اختلالات اضطرابی

۱۳۷	کتواسیدوز		
۱۳۷	یافته‌های آزمایشگاهی در بیماران DKA	۱۳۳	مقدمه
۱۳۷	هایپو گلاسمی	۱۳۳	اختلال اضطرابی منتشر (GAD)
۱۳۸	دارودرمانی دیابت تیپ II	۱۳۳	بنزودیازپین ها
۱۳۸	بی‌گوانیدها	۱۲۵	ضد افسردگی ها
۱۳۸	(مگلتینیدها)	۱۲۵	یوسپیرون
۱۳۹	سولفونیل اوره‌ها	۱۲۶	اختلالات هول (Panic Disorder)
۱۳۹	تیازولیدون دیون‌ها	۱۲۷	اختلالات هراس اجتماعی
۱۴۰	مهارکننده‌های گلوکوزیداز	۱۲۸	انواع
۱۴۰	آگونیست‌های ۱-GLP	۱۲۸	درمان
۱۴۱	مهارکننده‌های DPP-IV	۱۲۸	اختلالات هراس اخت‌صی
۱۴۲	آگونیست های آمیلین		

فصل چهاردهم: دیابت

۱۴۲	سایر داروها	۱۲۹	مقدمه
۱۴۲	درمان تایپ II	۱۲۹	تیپ I
۱۴۳	شکست درمان	۱۲۹	تیپ II
۱۴۳	درمان دیابت در شرایط خاص	۱۳	دیابت بارداری
		۱۳۱	هموستاز قند
			غریبالگری
			درمان

فصل پانزدهم: آرتریت روماتوئید

۱۴۵	مقدمه	۱۳۲	رژیم غذایی
۱۴۵	پارافین	۱۳۲	ورزش
۱۴۶	دریم	۱۳۲	پیوند پانکراس
۱۴۶	تظاهرات خارج مصل	۱۳۲	HbA _{1c}
۱۴۶	یافته‌های آز	۱۳۳	اهداف درمانی کنترل قند
۱۴۷	تشخیص	۱۳۳	انسولین
۱۴۷	درمان	۱۳۳	انواع انسولین
۱۴۷	متوترکسات	۱۳۳	روش های درمانی با انسولین
۱۴۸	لفلونوماید	۱۳۴	اختلاط و تزریق انسولین ها
۱۴۸	هیدروکسی کلروکین	۱۳۵	اختلالات هایپر و هایپوگلاسمیک
۱۴۹	سولفاسالازین	۱۳۵	هایپر گلاسمی واکنشی یا Somogyi
۱۵۰	ماینوسایکلین	۱۳۶	پدیده Dawn
۱۵۰	داروهای بیولوژیک	۱۳۶	Midmorning Hyperglycemia
۱۵۰	اتانرسپت	۱۳۶	هایپوگلاسمی preprandial
۱۵۰	اینفلیکسیماب	۱۳۶	انسولین Supplemental
۱۵۰	آدالیموماب	۱۳۷	Sick day management
۱۵۰	آناکینرا	۱۳۷	کنترل قند خون قبل از جراحی
۱۵۰	آپاتاسپت		
۱۵۰	رتت کسماب		

فہرست مطالب

۱۵۶	کودک‌درد	۱۵۱	کورتیکواستروئیدها
۱۵۶	استئومیلیت و آرتریت سپتیک	۱۵۱	NSAIDها
۱۵۶	مننژیت	۱۵۱	درمان ترکیبی
۱۵۷	آنتی‌بیوتیک انتخابی در درمان عفونت‌ها:	۱۵۱	سایر داروها
۱۵۷	کوکسی‌های گرم مثبت		
۱۵۷	استرپتوکوک گروه A، B، C، G و استرپتوکوکوس یوویس		
۱۵۸	کوکسی‌های گرم منفی	۱۵۳	فصل شانزدهم: اصول دارودرمانی بیماری‌های عفونی
۱۵۸	باسیل‌های گرم منفی	۱۵۳	مقدمه
۱۵۹	میکروارگانیزم‌های متفرقه	۱۵۳	تأیید وجود عفونت
۱۵۹	اسپیروکیت‌ها	۱۵۳	تشخیص عامل احتمالی
۱۶۰	عوارض جانبی آنتی‌بیوتیک‌ها	۱۵۳	معایب انجام بی‌درمانی نه خون
		۱۵۴	تست‌های میکروبیولوژی و حساسیتی
		۱۵۴	انتخاب رژیم دارویی
		۱۵۴	فارماکوکینتیک و فارماکودینامیک
		۱۵۴	طبقه‌بندی میکروارگانیزم‌ها
		۱۵۴	باکتری‌ها
		۱۵۴	کرووی
		۱۵۴	میل‌های
		۱۶۳	کرووی
		۱۶۴	میل‌های
		۱۶۴	کرووی
		۱۶۴	میل‌های
		۱۶۴	کرووی
		۱۶۵	میل‌های
		۱۶۵	قارچ‌ها
		۱۶۵	ویروس‌ها
		۱۶۵	کلامیدیا
		۱۶۵	ریکتزیا
		۱۶۵	مایکوپلاسما
		۱۶۵	اسپیروکیت‌ها
		۱۶۵	مایکوباکتری
		۱۶۵	محل عفونت: ارگانیزم احتمالی
		۱۶۵	عفونت‌های تنفسی
		۱۶۶	عفونت‌های ادراری
		۱۶۷	عفونت‌های پوست و بافت نرم
		۱۶۷	زخم‌های جراحی
		۱۶۷	زخم‌های دیابتی
		۱۶۸	عفونت‌های داخل شکمی
		۱۶۸	گاستروانتریت

فهرست مطالب

۱۶۸ (VAP)	بارداری	۱۷۹
ریسک فاکتورها	بیماران با سوند	۱۶۸
درمان		۱۶۹
فصل هجدهم: سل	فصل بیستم: بیماری‌های انتقالی از راه جنسی	
مقدمه	مقدمه	۱۸۱
ریسک فاکتورها	گنوره (سوزاک)	۱۷۱
اتیولوژی	درمان	۱۷۱
تست میکروبی	سیفلیس	۱۷۱
پاتوفیزیولوژی	مراحل بیماری	۱۷۱
مراحل بیماری	تشخیص	۱۷۱
تظاهرات بالینی	درمان	۱۷۲
تشخیص	کلامیدیا	۱۷۲
درمان	درمان	۱۷۲
رویکرد کلی	هرپس ژنیتال	۲۷۱
درمان سل نهفته	درمان	۱۷۲
مقاومت	تریکومونازیس	۱۷۲
جمعیت های خاص	HPV (پاپیلوما ی انسانی)	۱۷
داروهای Anti-TB	نکات	۱۷۱
ایزونیازید	فصل بیست و یکم: آکنه و لگاریس	۷۴
ریفامپین	مقدمه	۱۷۴
پیرازینامید	ریزید ری	۱۷۴
اتامبوتول	اتیولوژی	۱۷۴
فصل نوزدهم: عفونت‌های مجاری ادراری	تظاهرات بال	۱۷۴
مقدمه	تشخیص	۱۷۵
مکانیسم‌های دفاعی بدن	هدف درمان	۱۷۵
عوامل مستعد کننده	درمان‌های غیر دارویی	۱۷۶
تظاهرات بالینی	دارودرمانی	۱۷۶
تست‌های آزمایشگاهی	آکنه خفیف	۱۷۶
روش های جمع آوری ادرار	رتینوئیدهای موضعی	۱۷۶
درمان	بنزوئیل پروکساید	۱۷۶
نکات درمانی	آزلائیک اسید	۱۷۶
درمان عفونت ادراری Uncomplicated	سایر ترکیبات موضعی	۱۷۷
درمان عفونت ادراری Complicated	آکنه متوسط	۱۷۷
پیلونفریت حاد	آنتی بیوتیک های موضعی	۱۷۷
عفونت در مردان	آنتی بیوتیک های سیستمیک	۱۷۷
عفونت راجعه	آزیترومایسین	۱۷۸
	تتراسایکلین ها	۱۷۹

فهرست مطالب

۱۹۱	فصل بیست و سوم: انمی	۱۹۱	اریترومایسین
۲۰۳	اتیولوژی و پاتوفیزیولوژی	۱۹۱	کلیندامایسین
۲۰۴	تظاهرات بالینی	۱۹۲	کوآتری موکسازول
۲۰۵	ارزیابی آزمایشگاهی	۱۹۲	هورمون ترابی
۲۰۷	انمی فقر آهن	۱۹۲	آنتاگونیست‌های آندروژن
۲۰۷	اتیولوژی و پاتوفیزیولوژی	۱۹۲	OCP ها
۲۰۸	یافته‌های آزمایشگاهی	۱۹۲	داروهای سیستمیک
۲۰۸	آهن خوراکی	۱۹۲	ایزوترتینوئین
۲۰۹	آهن تزریقی	۱۹۲	کورتیکواستروئیدها
۲۰۹	ترانسفیوزن	۱۹۳	نکات درمانی
۲۱۰	انمی فقر B _{۱۲}		
۲۱۰	اتیولوژی و پاتوفیزیولوژی	۱۹۵	مقدمه
۲۱۰	علایم	۱۹۵	پاتوفیزیولوژی
۲۱۰	انمی فقر فولات	۱۹۵	عوامل تشدید کننده
۲۱۰	اپیدمیولوژی و اتیولوژی	۱۹۵	تظاهرات بالینی
۲۱۱	درمان	۱۹۵	انواع پسوریازیس
	فصل بیست و چهارم: آسم	۱۹۶	تشخیص
۲۱۳	سمه	۱۹۶	درمان پسوریازیس خفیف
۲۱۳	اتیولوژی و پاتوفیزیولوژی	۱۹۶	درمان های غیر دارویی
۲۱۴	علایم و نشانه ها	۱۹۶	دارو درمانی موضعی
۲۱۴	تشخیص	۱۹۶	کراتولیتیک ها
۲۱۴	اسپاسم	۱۹۷	کورتیکواستروئیدها
۲۱۵	شدت‌های آسم در کودکان	۱۹۷	خط دوم درمان های موضعی
۲۱۵	آسم حاد	۱۹۸	درمان پسوریازیس شدید
۲۱۷	آسم مزمن	۱۹۸	PUVA (پسورال + UVA)
۲۱۸	تعدیل کننده‌های لکوترین	۱۹۹	درمان های سیستمیک
۲۱۸	β_2 آگونیست‌های طولانی اثر	۱۹۹	آسیترتین
۲۱۸	سایر داروها	۱۹۹	متوترکسات
۲۱۸	β_2 آگونیستهای کوتاه اثر	۱۹۹	سیکلوکسپورین
۲۱۹	کورتیکواستروئیدها	۲۰۰	آرتريت پسوریاتیک
۲۱۹	آنتی کولینرژیک ها	۲۰۰	آلفاسیت
۲۱۹	تفاوت‌های آسم با COPD	۲۰۰	افالیزوماب
	فصل بیست و پنجم: بیماری مزمن انسدادی ریه	۲۰۰	اینفلیکسیماب
۲۲۱	مقدمه	۲۰۱	اتانرسپت
۲۲۱	اپیدمیولوژی و اتیولوژی	۲۰۱	آدالیموماب
۲۲۱	ریسک فاکتورها	۲۰۱	استراتژی‌های درمانی
			درمانی‌های ترکیبی

فهرست مطالب

۲۲۱	پاتوفیزیولوژی
۲۲۲	تظاهرات بالینی و تشخیص
۲۲۲	مداخلات
۲۲۲	سطح بندی COPD و درمان آن ها
۲۲۳	برونکودیلاتورها
۲۲۴	کورتیکواستروئیدها
۲۲۴	COPD Exacerbation
۲۲۴	چند نکته مهم

www.ketab.ir