



راهنمای تشخیص و درمان عوارض پوستی داروها

تألیف:
دکتر شعله ابراهیم پور
متخصص داروسازی بالینی

زیر نظر:
دکتر خیراله غلامی
استاد دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران

دکتر محمدرضا جوادی
استاد دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران



سازمان اسناد و کتابخانه ملی
جمهوری اسلامی ایران

سرشناسه : ابراهیم پور، شعله، ۱۳۶۶ -
عنوان و نام پدیدآور : راهنمای تشخیص و درمان عوارض پوستی داروها
تألیف شعله ابراهیم پور؛ زیر نظر خیراله غلامی، محمدرضا جوادی.
مشخصات نشر : تهران: آبادیس طب، ۱۳۹۶.
مشخصات ظاهری : ۱۴۴ص: مصور (رنگی)، جدول (رنگی)، نمودار (رنگی) : ۱۴/۵ × ۲۱/۵ سم.
شابک : ۹۷۸-۶۰۰-۹۷۱۹۱۰۰-۵ : ۲۵۰۰۰ ریال
واحد فهرست نویسی : فیبا
موضوع : داروشناسی پوستی
Dermatopharmacology : موضوع
داروهای عوارض پوستی : موضوع
Drug side effect : موضوع
مسمومیت های : موضوع
Dermatotoxicity : موضوع
شناسه افزوده : غلامی، خیراله، ۱۳۶۶ -
شناسه افزوده : جوادی، محمدرضا، ۱۳۶۱ -
رده بندی کنگره : ۶۱۵/۷۷۸ : ۲۳۹۶ : ۲۳۰۲ : ۴۳۰۲
رده بندی دیویی : ۶۱۵/۷۷۸ :
شماره کتابشناسی ملی : ۶۵۸۴۶۲۳



آبادیس طب

نام کتاب: راهنمای تشخیص و درمان عوارض پوستی داروها

تألیف: دکتر شعله ابراهیم پور

ناشر: آبادیس طب

نوبت چاپ: اول - ۱۳۹۶

صفحه آرای: رسول نقی زاده

چاپ و صحافی: غزال

تیراژ: ۲۰۰۰ نسخه

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۹۷۱۹۱۰۰-۵

قیمت: ۲۵۰۰۰ تومان

این کتاب مشمول قانون حمایت از مؤلفان، مصنفان و هنرمندان مصوب ۱۳۳۸/۱۱/۱۱ و قانون ترجمه و تکثیر کتاب ها، نشریات و آثار صوتی مصوب ۱۳۵۰/۱۰/۱۶ است.
بازنویسی خلاصه سردری با برداشت بخشی از متن، شکل ها و جدول های کتاب و انتشار آن در قالب کتاب های ترجمه، تألیف خلاصه، آزمون یا نرم افزار بدون اجازه کتبی از ناشر غیرقانونی است و موجب پیگرد قانونی می باشد.

مرکز پخش انتشارات آبادیس طب: میدان انقلاب، ابتدای کارگر شمالی، کوچه شهید بهمن عروجی، پلاک ۲۰، طبقه همکف
۸۸۹۵۹۴۱۴ - ۸۸۹۵۹۳۶۳

نمایندگی های فروش:

- اصفهان: کتابفروشی کیا ۳۶۶۹۹۱۱۲-۰۳۱
- رشت: کتابفروشی ارجمند ۳۳۳۲۸۷۶-۰۱۳
- مشهد: کتابفروشی مجد دانش ۳۸۴۴۱۰۱۶-۰۵۱
- ارومیه: شهر کتاب پزشکی ۳۲۲۵۲۸۷۹-۰۴۴
- تبریز: کتابفروشی شیرنگ ۳۳۳۴۱۸۰۹-۰۴۱



Abadismedicine



پیش‌گفتار

حدود ۲۰ درصد از بیماران سرپایی و ۸ درصد بیماران بستری در بیمارستان طی دوره درمان، عوارض جانبی ناشی از داروها را تجربه می‌کنند. بروز این عوارض با تحمیل هزینه‌های قابل توجهی بر نظام سلامت همراه است. هزینه برآورد شده این عوارض در کشور آمریکا بیش از ۳۰ میلیارد دلار در سال است. این هزینه‌ها شامل نیاز به بستری شدن بیماران، افزایش طول مدت بستری، انجام بررسی‌های تکمیلی و درمان است.

پوست به عنوان بزرگترین ارگان بدن که ۱۷ درصد وزن بدن را تشکیل می‌دهد بیش از سایر ارگان‌ها تحت تأثیر عوارض دارویی قرار می‌گیرد. رابطه معنی‌داری بین شدت بیماری زمینه‌ای با احتیاج به عوارض دارویی وجود ندارد. این عوارض می‌توانند طیف وسیعی از واکنش‌ها شامل یک واکنش پوستی خود محدود شونده تا یک عارضه تهدید کننده حیات را در بر بگیرند. شناخت این عوارض و تفکیک آن از سایر بیماری‌ها و تعیین داروی عامل، نقش بسزایی در درمان و پیش‌گیری از عوارض احتمالی در آینده خواهد داشت. در این راستا کتاب پیش رو جهت کمک به شناخت هر چه بهتر عوارض پوستی ناشی از داروها و مدیریت این عوارض تألیف گردیده است.

دکتر سیده ابراهیم‌پور

فهرست

۵.....	پیش‌گفتار
۱۱.....	فصل اول - مقدمه و کلیات عوارض جانبی ناشی از دارو
۱۲.....	عوارض پوستی ناشی از دارو
۱۲.....	طبقه‌بندی واکنش‌ها و عوارض دارویی
۱۳.....	طبقه‌بندی واکنش‌های افزایش حساسیت دارویی
۱۴.....	مکانیسم واکنش‌های افزایش حساسیت دارویی
۱۴.....	واکنش‌های افزایش حساسیت دارویی آلرژیک
۱۶.....	واکنش‌های افزایش حساسیت دارویی پسودوآلرژیک
۱۷.....	ریسک فکتورهای واکنش آلرژیک دارویی
۲۰.....	مشخصات بالینی عوارض پوستی داروها
۲۱.....	فصل دوم - مروری بر عوارض پوستی ناشی از دارو
۲۲.....	Exanthematous (morbilliform or maculopapular) Reactions
۲۲.....	مفاهیم کلیدی
۲۲.....	تظاهرات بالینی
۲۳.....	عوامل مستعد کننده به بروز این اگزاناتماوز
۲۴.....	درمان
۲۵.....	کورتیکواستروئیدهای موضعی
۲۷.....	Urticaria and angioedema
۲۷.....	مفاهیم کلیدی
۲۷.....	تظاهرات بالینی
۲۹.....	درمان
۳۲.....	Cutaneous Small Vessel Vasculitis (CSVV)
۳۲.....	مفاهیم کلیدی
۳۲.....	تظاهرات بالینی
۳۵.....	تشخیص
۳۵.....	بیوپسی
۳۷.....	درمان
۳۸.....	Fixed Drug Eruption (FDE)
۳۸.....	مفاهیم کلیدی
۳۸.....	تظاهرات بالینی
۴۰.....	تشخیص
۴۰.....	تست‌های کمکی در تشخیص
۴۱.....	تست‌های تحریکی
۴۲.....	درمان
۴۳.....	Blister Drug Eruptions
۴۳.....	مفاهیم کلیدی
۴۳.....	تظاهرات بالینی

۴۵	ارزیابی بالینی
۴۶	ارزیابی تاول‌های ایجاد شده در اثر مصرف دارو
۴۶	Pemphigus
۴۷	Linear IgA disease
۴۸	Pseudoporphyria
۴۹	درمان
۵۱	Erythroderma/Exfoliative Dermatitis
۵۱	مفاهیم کلیدی
۵۱	تظاهرات بالینی
۵۳	تشخیص
۵۴	معاینه فیزیکی
۵۶	بیوپسی پوستی و بررسی‌های هیستوپاتولوژیک
۵۶	تست‌های آزمایشگاهی
۵۶	ضایعات با منشأ رویی
۵۷	درمان
۵۸	Stevens-Johnson Syndrome and Toxic Epidermal Necrolysis (SJS/TEN)
۵۸	مفاهیم کلیدی
۵۸	تظاهرات بالینی
۵۹	اتیولوژی و ریسک فاکتورها
۶۱	سیر بالینی عارضه
۶۵	ارزیابی بیماران و تشخیص SJS/TEN
۷۰	درمان
۷۱	درمان‌های حمایتی
۷۳	درمان دارویی
۷۵	عوارض ماندگار ناشی از SJS/TEN
۷۶	پرهیزهای دارویی بیماران در آینده
۷۸	Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms (DRESS)
۷۸	مفاهیم کلیدی
۷۸	تظاهرات بالینی
۷۹	ایدمیولوژی
۸۰	اتیولوژی و ریسک فاکتورها
۸۱	پاتوژنز
۸۲	علائم سیستمیک
۸۲	اختلال در یافته‌های آزمایشگاهی
۸۳	درگیری ارگان‌های داخلی
۸۳	سیر بالینی
۸۴	رویکرد بالینی در تشخیص DRESS
۸۶	تشخیص‌های افتراقی DRESS

۸۸	درمان
۸۹	پایش بیماران
۸۹	پروگنوز بیماری
۸۹	پیشگیری
۹۰	Lichenoid Drug Eruption
۹۰	مفاهیم کلیدی
۹۰	تظاهرات بالینی
۹۱	ایدمیولوژی
۹۱	اتیولوژی
۹۵	سیر بالینی
۹۵	پاتوفیزیولوژی
۹۵	بررسی ایمونوفلورسنس مستقیم
۹۵	بررسی ایدرئونوگرافیک
۹۵	تشخیص
۹۶	تشخیص افتراقی lichenoid drug eruption ضایعات لیکنوئیدی ناشی از دارو
۹۷	درمان
۹۸	Drug Induced Lupus
۹۸	مفاهیم کلیدی
۹۸	ایدمیولوژی
۹۹	تظاهرات بالینی
۱۰۲	Subacute Cutaneous Lupus Erythematosus (SCLE)
۱۰۳	Discoid Lupus Erythematosus (DLE)
۱۰۴	پاتوژنز
۱۰۵	تشخیص
۱۰۶	ارزیابی‌های تشخیصی
۱۰۶	تشخیص‌های افتراقی
۱۰۸	درمان
۱۰۹	پروگنوز
۱۰۹	مصرف داروهای ایجاد کننده لوپوس دارویی در افراد مبتلا به SLE ایدیوپاتیک
۱۱۰	Drug Induced Photosensitivity
۱۱۰	مفاهیم کلیدی
۱۱۰	تظاهرات بالینی
۱۱۱	واکنش فتوتوکسیک
۱۱۲	واکنش‌های فتوآلرژیک
۱۱۳	درمان
۱۱۴	Acneiform Eruptions
۱۱۴	مفاهیم کلیدی
۱۱۴	تظاهرات بالینی

۱۱۵	درمان
۱۱۷	Psoriasis and Psoriasiform Eruption
۱۱۷	مفاهیم کلیدی
۱۱۷	تظاهرات بالینی
۱۱۹	Drug Induced Alopecia
۱۲۱	Drug Induced Nail Abnormality
۱۲۳	Pigmentary Disorders
۱۲۴	درمان

فصل ۳ رویکرد کلی به واکنش حساسیت دارویی

۱۲۶	رویکرد کلی مواجهه با بیمار مبتلا به واکنش‌های آلرژیک دارویی
۱۲۷	شناختن دارویی دخیل در عارضه
۱۲۷	بررسی واکنش آلرژی دارویی فعلی
۱۲۷	بررسی سابقه قبلی آلرژی دارویی
۱۲۸	محدودیت‌های بررسی داروی عامل بر اساس سوابق بالینی بیمار
۱۲۹	تست‌های آزمایشگاهی
۱۲۹	تست‌ها در واکنش‌های تیپ I
۱۳۲	تست‌ها در واکنش‌های تیپ II و III
۱۳۳	Patch testing
۱۳۴	Intracutaneous testing with delayed read out
۱۳۴	تست‌ها در واکنش تیپ II و III
۱۳۵	رویکرد درمانی به بیمارانی با سابقه حساسیت دارویی اثبات نشده
۱۳۵	Graded challenge
۱۳۸	گزینه‌های درمانی برای بیمارانی با سابقه حساسیت دارویی اثبات شده
۱۴۰	تکنیک انجام حساسیت‌زدایی
۱۴۴	درمان و مدیریت بیمارانی که مستعد به واکنش‌های آلرژیک دارویی هستند
۱۴۵	رویکرد مناسب جهت شروع داروهای جدید در بیمارانی با حساسیت دارویی اثبات شده
۱۴۶	رویکرد کلی در مواجهه با واکنش‌های پوستی ناشی از مصرف دارو

ضمائم

۱۴۹	ضمیمه ۱- اصطلاحات توصیفی پایه در ضایعات پوستی
۱۵۱	ضمیمه ۲- الگوریتم ALDEN جهت بررسی داروی دخیل در ایجاد عارضه SJS/TEN
۱۵۳	ضمیمه ۳- معیار SCORTEN جهت بررسی شدت درگیری و پروگنوز بیمارانی در SJS/TEN
۱۵۴	ضمیمه ۴- معیار RegiSCAR جهت تشخیص DRESS
۱۵۵	ضمیمه ۵- معیار Japanese group جهت تشخیص DRESS
۱۵۶	ضمیمه ۶- معیار Kardaun جهت تشخیص DRESS
۱۵۷	ضمیمه ۷- پروتکل حساسیت‌زدایی ۱۲ مرحله‌ای برای داروی infliximab و ریدی
۱۵۹	ضمیمه ۸- پروتکل حساسیت‌زدایی ۱۲ مرحله‌ای برای سفتازیدین
۱۶۱	ضمیمه ۹- پروتکل حساسیت‌زدایی ۱۶ مرحله‌ای برای سفپیم
۱۶۳	ضمیمه ۱۰- ارزیابی شدت سمیت کوتریموکسازول در بالغین و نوجوانان
۱۶۴	ضمیمه ۱۱- پروتکل حساسیت‌زدایی کوتریموکسازول برای بالغین و نوجوانان به صورت خوراکی