

فهرست جزوه دارودرمان ۱ دکتر محمد پور - دانشگاه علوم پزشکی مشهد - ورودی ۱۳۹۲

مجموع صفحات	مباحث دکتر محمد پور	جلسه
۱۲	<p>دیابت ملیتوس</p> <p>تشخیص دیابت</p> <p>دسته بندی دیابت</p> <p>دیابت تیپ ۱</p> <p>تفاوت انواع انسولین ها</p> <p>Self-Monitoring of Blood Glucose</p>	۱
۱۱	<p>دیابت و ورزش</p> <p>دو روش درمان برای افراد با علائم CNS یا غیر هوشیار</p> <p>روش های تجویز انسولین</p>	۲
۱۳	<p>دیابت تیپ ۲</p> <p>پاتوفیزیولوژی و درمان دیابت تیپ ۲</p> <p>اولین مرحله درمانی</p> <p>دومین مرحله درمانی</p> <p>دسته اول: مهارکننده های آلفا گلیکوزیداز</p>	۳
۱۰	<p>دسته دوم: مگلتینید ها</p> <p>دسته سوم: تیازولیدین دیون ها (TZD)</p> <p>PPAR گاما</p> <p>دسته چهارم: سولفونیل اوره آز ها</p> <p>دسته پنجم: آنالوگ های رسپتور GLP-1</p> <p>دسته ششم: مهارکننده های دی پپتیدیل پپتیداز ۴</p>	۴
۱۱	<p>دسته هفتم: مهارکننده های SGLT2</p> <p>سومین مرحله درمانی</p> <p>چهارمین مرحله درمانی</p> <p>مشکلات دیابت</p> <p>عوارض حاد</p> <p>عوارض مزمن</p> <p>مکانیسم و چگونگی قرار گرفتن عروق در دیابت</p> <p>عوارض میکروسکولار</p> <p>نوروپاتی اتونوم</p> <p>عوارض ماکروسکولار</p>	۵
	<p>بیماری های تیروئید</p> <p>هایپرتیروئیدی</p> <p>بیماری Grave's</p> <p>Toxic Multinodular Goiter</p> <p>درمان های هایپرتیروئیدی:</p> <p>۱- ید ها</p> <p>۲- ید رادیو اکتیو ها</p> <p>۳- تیوآمید ها</p> <p>۴- جراحی</p>	۶
۱۰	<p>ادامه درمان های هایپرتیروئیدی</p> <p>تیوآمید ها</p> <p>ید رادیواکتیو</p>	۷

	Subclinical hyperthyroidism علائم هایپر تیروئیدی	
۹	اتیولوژی هایپوتیروئیدی هایپوتیروئیدی های اولیه	۸
۶	تنظیم دوز افراد با ایسکمی قلبی تداخلات لو تیروکسین تداخل دارو با تست آزمایشگاهی حاملگی و هایپوتیروئیدی Subclinical هایپوتیروئیدی هایپوتیروئیدی مادرزادی تجویز همزمان متی مازول و لو تیروکسین	۹
۹	فشار خون روش صحیح اندازه گیری فشار خون داروها Target Organ Damage درمان CKD درمان هایپر تئشن	۱۰
۹	مقایسه JNC7 و JNC8 Thiazide-Type diuretic مهارکننده های آنژیوتانسین	۱۱
۱۲	موارد منع داروهای ACEI مورد مصرف ACEI ها قطع دارو داروهای بلوک کننده کانال کلسیمی عوارض جانبی، تداخلات، دوزینگ CCB ها نحوه تجویز CCB ها ترومبوز عوامل ایجاد کننده ترومبوز	۱۲
۹	اختلال در هموستاز ثانویه آنتی کوآگولانت ها: هیپارین انوکسپارین	۱۳
۱۲	وارفارین Dosing وارفارین عوامل موثر در دوز وارفارین	۱۴
۱۵	دابیگاتران Deep Venous Thrombosis تشخیص و درمان DVT نارسایی احتقانی قلبی علائم نارسایی بطن چپ علائم نارسایی بطن راست پاتوفیزیولوژی نارسایی قلبی New York Heart Association Functional Class	۱۵
۱۱	داروهایی که در درمان HF استفاده می شوند بتابلاکر ها دیورتیک ها	۱۶

۱۱	<p>آنتاگونیست های آلدوسترون دیگوکسین و لووزیمندان کاتکول آمین ها پپتید های ناتریوتیک Nesiritide بیماری ایسکمیک قلبی پاتوفیزیولوژی CSA</p>	۱۷
۱۴	<p>تشخیص Chronic Stable Angina (CSA) درمان Chronic Stable Angina دارودرمانی داروها نسل اول: تیکلوپیدین نسل دوم: کلوپیدوگرل و پراشوگرل نسل سوم: Ticagrelor، Elinogrel و Cargrelor</p>	۱۸
۱۲	<p>الف-۳: آنتاگونیست های PAR-1 الف-۴: دی پیریدامول الف-۵: مهارکننده های گلیکوپروتئینی II_b/III_a ب) بتابلاکر ها ج) ACEI و ARB د) نیترات ها</p>	۱۹
۱۴	<p>بلوک کنندگان کانال کلسیمی Ranolazine (و) بازکردن مجدد رگ PCI یا آنژیوپلاستی CABG و یا Bypass Prinzmetal angina Vasospastic angina Microvascular angina Nicorandil Silent angina</p>	۲۰
۱۶	<p>سندروم حاد کرونری (ACS) درمان</p>	۲۱
۶	<p>داروهایی که ضمن MI استفاده می شوند بتابلاکر ها ARB و ACEI ضد دردها NASID ها اوپیوئید ها استاتین ها مهارکننده های پمپ پروتون ملین ها بنزودیازپین ها (مباحث این جلسه در MI بیان شده و مباحث مستقل نیستند)</p>	۲۲

فهرست جزوه دارودرمان ۱ دکتر الیاسی - دانشگاه علوم پزشکی مشهد - ورودی ۱۳۹۲

مجموع صفحات	مباحث دکتر الیاسی	جلسه
۱۲	<p>دارودرمانی بیماری های کلیوی</p> <p>عملکرد های کلیه</p> <p>قسمت های تشکیل دهنده کلیه</p> <p>عملکرد توبول پروگزیمال</p> <p>عملکرد قوس هنله</p> <p>عملکرد توبول دیستال</p> <p>عملکرد لوله های جمع کننده</p> <p>سنجش عملکرد کلیه</p> <p>ماده مناسب برای محاسبه GRF</p> <p>نارسایی حاد کلیوی AKI</p> <p>معیار RIFIF</p> <p>توضیح هرم RIFLE</p> <p>معیار AKIN</p> <p>فرمول های محاسبه GRF</p> <p>ریسک فاکتورهای آسیب به کلیه</p> <p>علائم AKI</p> <p>علت انجام دیالیز اورژانسی</p> <p>آزمون های آزمایشگاهی برای چک کردن عملکرد کلیه</p> <p>انواع AKI</p>	۱
۱۴	<p>علل AKI</p> <p>Prerenal علل</p> <p>Renal علل</p> <p>Post Renal علل</p>	۲
۱۱	<p>Post Streptococcal Glomerulonephritis</p> <p>3 Subtypes of PSGN</p> <p>SLE لوپوس</p> <p>Good Posture</p> <p>Wegner Granulomatosis</p> <p>سنگ های کلیوی</p> <p>الف) سنگ های کلسیمی</p>	۳
۱۲	<p>ادامه مبحث سنگ های کلیوی</p> <p>ب) سنگ های استروویتی یا منیزیم آمونیوم فسفات</p> <p>ج) سنگ های اوریک اسیدی</p> <p>د) سنگ های سیستئینی</p> <p>داروهایی که به دفع سنگ کمک می کنند</p> <p>داروهایی که سبب ایجاد سنگ کلیه می شوند</p> <p>پیشگیری</p> <p>داروهای القاء کننده AKI</p> <p>دسته اول: NSAIDs</p> <p>دسته دوم: ACEI/ARB</p> <p>دسته سوم: مواد حاجب</p>	۴
۱۶	ادامه داروهای القاء کننده AKI	۵

	<p>دسته چهارم: آمینوگلیکوزید ها دسته پنجم: آموفوتریسین B نارسایی مزمن کلیوی CKD تقسیم بندی CKD اتیولوژی های CKD درمان CKD Complications of CKD</p>	
۱۳	<p>ادامه بحث آنمی اریتروپویتین Darbepoetin Continuous Erythropoietin Receptor Activator (CERA) تجویز آهن در بیماران CKD فرآورده های خوراکی حاوی آهن فرآورده های حاوی آهن تزریقی فولیک اسید (ب) درگیری های استخوانی علل بالا رفتن PTH در این بیماران عوارض ناشی از بالا بودن PTH اقدامات درمانی برای فسفر بالا</p>	۶
۹	<p>هایپرفسفاتی در بیماران CKD کلسیم منیزیم Sevelamer نیکوتینیک اسید B3 هایپرپاراتیروئیدیسم پوکی استخوان (ج) اسیدوز متابولیک (د) هایپرکالمی</p>	۷
۱۲	<p>(ه) مشاوره گوارشی (و) مشاوره نورولوژیک (ز) مشکلات روانپزشکی (ح) مشکلات پوستی (ط) کرامپ های عضلانی (ی) مشکلات هموستاز (ک) مشکلات قلبی عروقی داروهای کاهنده فشار خون در CKD Aliskiren هایپرلیپیدیمی در بیماران CKD اختلالات آب و الکترولیت ها انوع سرم</p>	۸
۱۶	<p>از دست رفتن مایعات بدن علل از دست رفتن مایع داروهای خوراکی برای جایگزینی آب و الکترولیت Oral Rehydration Salt (ORS) فرآورده های تزریقی سرم های کریستالوئیدی</p>	۹

	<p>الف) سرم های نمکی</p> <p>۱- سرم سدیم کلراید ۰/۹٪</p> <p>۲- سرم Half-Saline</p> <p>۳- سرم سدیم کلراید ۰/۳٪</p> <p>۴- سرم Ringer</p> <p>۵- سرم Lactated Ringer</p> <p>ب) سرم های قندی</p> <p>۱- سرم دکستروزواتر (D/W)</p> <p>ج) سرم های قندی نمکی</p> <p>۱- سرم دکستروز/سالین D/S</p> <p>۲- سرم ۱/۳ / ۲/۳</p> <p>سرعت انفوزیون کریستالوئیدها</p> <p>کلوئیدیها</p> <p>مدیریت دهیدراتاسیون</p> <p>پیوند کلیه</p> <p>منع نسبی پیوند کلیه</p> <p>نقش سیستم ایمنی در عدم رد پیوند</p>	
۱۸	<p>ادامه مبحث پیوند کلیه</p> <p>دارودرمانی پیوند</p> <p>آزاتیوپورین</p> <p>مایکوفنولیک اسید</p> <p>سیکلوسپورین</p> <p>تاکرولیموس</p> <p>سیروولیموس</p> <p>اورالیموس</p> <p>کورتون ها</p> <p>مانیتورینگ دارودرمانی</p> <p>آنتی بادی تراپی</p> <p>رد پیوند</p>	۱۰

تعداد جلسات: ۱۰ جلسه - تعداد صفحات: ۱۳۳ صفحه

تنظیم فهرست: سامانه پژوهشی ایران پویش iranpuyesh.ir

مرجع تهیه جزوات دانشگاهی، ارائه خدمات پژوهشی و برگزاری کارگاه های علمی-کارآفرینی