

| مجموع صفحات | مباحث دکتر الیاسی | جلسه |
|-------------|--|------|
| ۱۶ | <p>دیس منوره تعریف دیس منوره علل دیس منوره شیوع دیس منوره تشخیص دیس منوره مشخصات دردهای دیس منوره مواردی که در صورت وجود به علل ثانویه شک می کنیم ریسک فاکتورهای دیس منوره پاتوفیزیولوژی دیس منوره درمان دیس منوره اقدامات غیر دارویی برای درمان دیس منوره OTC تراپی دیس منوره مقایسه NSAID ها دوزینگ احتیاط در تجویز NSAID ها مصرف OCP ها در دیس منوره فرآورده های Progestogen-only</p> | ۱ |
| ۸ | <p>بی خوابی Insomnia انواع خوب عملکرد خواب اختلالات خواب انواع بی خوابی نقش میانجی های عصبی در خواب و بیداری درمان بی خوابی بنزودیازپین ها Z-hypnotics ملاتونین Ramelteon Suvorexant آنتی هیستامین ها ضد افسردگی ها داروهای گیاهی</p> | ۲ |
| ۱۵ | <p>نارکولپسی شیوع علائم پاتوفیزیولوژی نارکولپسی تشخیص Polysomnography پلی سومنوگرافی Multiple Sleep Latency Test (MSLT) تست تاخیر در خواب متعدد CSF سنجش غلظت هیپوکرتین در HLA typing تشخیص نارکولپسی تایپ</p> | ۳ |

| | | |
|----|--|---|
| | <p>II تشخیص نارکولپسی تایپ درمان نارکولپسی تشخیص های افتراقی نارکولپسی الف) داروهای موثر بر حملات خواب ب) داروهای موثر بر کاتاپلکسی سایر توصیه های غیردارویی افسردگی اپیدیمیولوژی ترمینولوژی برای افسردگی DSM 5 کرایتر یا تشخیصی</p> | |
| ۱۴ | <p>Dysthymia Persistent depressive disorder اختلال افسردگی مقاوم ساب کلاس های MDD دلایل افسردگی ثانویه پاتوفیزیولوژی ابزار های ارزیابی بیمار درمان بیمار افسرده اقدامات غیردارویی بجز سایکوتراپی Alternative Therapy فارماکوتراپی استفاده های دیگر داروهای ضد افسردگی مدت دوره درمان پاسخ به درمان TCA ها SSRI ها</p> | ۴ |
| ۱۳ | <p>عوارض SSRI ها سه فاز درمان افسردگی Sequential Treatment جایگزین ضد افسردگی ها قطع SSRI ها داروهای ضد افسردگی در باردهی و شیردهی تداخلات داروهای ضد افسردگی افسردگی مقاوم درمان Serotonin Norepinephrine Reuptake inhibitors (SNRI) داروهای آتیبیکال</p> | ۵ |
| ۱۴ | <p>افسردگی آتیبیک اسکیزوفرنی Etiology علائم Hallucination توهم Delusion هذیان Disorganized Speech Disorganized Behavior علائم شناختی علائم خلقی و اضطرابی تشخیص اسکیزوفرنی براساس DSM 5</p> | ۶ |
| ۱۶ | <p>تشخیص افتراقی شیزوفرنی</p> | ۷ |

| | | |
|----|---|---|
| | <p>دوره بیماری شیزوفرنی دارودرمانی - روان درمانی سه مرحله اقدامات درمانی آزمایشات پیش از شروع درمان داروها الف) داروهای آنتی سایکوتیک نسل قدیم ب) آنتی سایکوتیک نسل جدید ج) آنتی سایکوتیک نسل سوم آنتی سایکوتیک های نسل قدیم مراحل درمانی الف) مرحله حاد یا آرام سازی ب) مرحله متعادل سازی ج) مرحله سوم یا مرحله Stable</p> | |
| ۱۸ | <p>فارماکوکینتیک و تداخل عوارض داروهای آنتی سایکوتیک ۱- عوارض خارج هرمی الف) عوارض خارج از هرمی حاد ب) عوارض خارج هرمی مزمن دیسکنزی تاخیری Tardive Dyskinesia ۲- عوارض آنتی کولینرژیک ۳- عوارض قلبی و عروقی ۴- عوارض متابولیک ۵- سندروم نولپتیک بدخیم NMS ۶- خواب آلودگی ۷- اختلال در عملکرد کبدی ۸- اختلالات چشمی ۹- اختلال در تنظیم درجه حرارت بدن ۱۰- تشنج ۱۱- اختلال در عملکرد جنسی ۱۲- مرگ ناگهانی جایگزینی دارو کلوزاپین</p> | ۸ |
| ۱۴ | <p>ادامه عوارض داروهای آنتی سایکوتیک ۷- تشنج ۸- میوکاردیت ۹- مرگ و میر در سالمندان با اختلالات دمانس مغزی ۱۰- افزایش ریسک DVT مانیتورینگ عوارض داروهای کمکی در درمان اسکیزوفرنی اسکیزوفرنی در بارداری داروهای مصرفی در بارداری آمیپول های طولانی اثر آنتی سایکوتیک رینیت آلرژیک علائم رینیت آلرژیک رینیت مزمن غیر آلرژیک رینیت مزمن آلرژیک</p> | ۹ |

| | | |
|----|--|----|
| ۱۳ | <p>برخی ویژگی های مرتبط با رینیت آلرژیک Prick and Puncture Test Radio Allergo Sorbent Test (RAST) مدیریت و درمان رینیت آلرژیک آنتی هیستامین ها آزلاستین نرمال سالین دکونژستانت ها Round Congestion (Rhinitis Medicamentosa) کورتیکواستروئیدها جایگاه کورتون خوراکی کرمولین سدیم</p> | ۱۰ |
| ۱۷ | <p>Leukotriene Modifiers اسپری بینی ایپراتروپیوم بروماید قطره های چشمی Omalizumab انتخاب دارو رینیت بالغین معمولی درمان رینیت آلرژیک در کودک زیر دو سال درمان رینیت آلرژیک در کودک بین دو تا دوازده سال درمان رینیت آلرژیک در سالمندان درمان رینیت آلرژیک در خانم های باردار درمان رینیت آلرژیک در خانم های شیرده Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD)</p> | ۱۱ |
| ۱۶ | <p>تشخیص افتراقی COPD ارزیابی COPD ابزارهای ارزیابی اسپیرومتری طبقه بندی COPD براساس اسپیرومتری طبقه بندی COPD به شیوه ABCD ۴ اقدام لازم در فرد COPD ترک سیگار واکسیناسیون متیل گزانتیل ها</p> | ۱۲ |
| ۱۵ | <p>برونکودیلاتورها اسپری کورتیکواستروئید Exacerbation حمله آنتی بیوتیک ها آلزایمر انواع دمانس</p> | ۱۳ |
| ۱۳ | <p>دمانس های برگشت پذیر پاتوفیزیولوژی آلزایمر درمان آلزایمر داروهای مهارکننده استیل کولین استراز</p> | ۱۴ |
| ۱۴ | <p>پچ پوستی ریواستیگمین اقدامات درمانی غیر دارویی</p> | ۱۵ |

| | | |
|----|---|----|
| | آنتی سایکوتیک ها | |
| ۱۵ | دارودرمانی پارکینسون الف) لوودوپا ب) دوپامین آگونیست ها ج) MAO B inhibitors د) آنتی کولینرژیک | ۱۶ |

تعداد جلسات: ۱۶ جلسه مجموع صفحات: ۲۱۳ صفحه

فهرست جزوه دارودرمان ۲ - مباحث دکتر محمد پور - دانشگاه علوم پزشکی مشهد - ورودی ۱۳۹۲

| مجموع صفحات | مباحث دکتر محمد پور | جلسه |
|-------------|--|------|
| ۹ | بیماری های زنان - سندرم تخمدان پلی کیستیک (PCOS) تفاوت نسل های مختلف پروژستین ها | ۱ |
| ۷ | آنتی آندروژن ها اسپیرونولاکتون فلوتامید Eflornithine HCL جایگاه آنتی آندروژن در هایپراآندروژنیسم ناشی از PCOS درمان اختلالات قاندهی در مبتلایان PCOS PCOS و نازایی | ۲ |
| ۵ | انواع فرآورده های FSH تفاوت Follitropin و Urofollitropin تفاوت فولی تروپین های آلفا و بتا آندومتريوز | ۳ |
| ۱۰ | پروژستین ها آنالوگ های GnRH روش های درمان اندومتريوزیس Abnormal Uterine Bleeding | ۴ |
| ۱۱ | فیبروئید یا پولیپ رحمی وقایع منس آتروفی اندومتر هایپرتروفی اندومتر رحم علل سیستمیک اندیکاسیون دسموپرسین | ۵ |
| ۱۱ | latrogenic AUB داروهای ایجاد کننده latrogenic AUB علت ایجاد اختلالات اثرات و عوارض استروژن بر روی بافت های بدن عوارض COCs حاوی دوزهای م استروژن Hyperprolactinemia علت ارتباط هایپرپرولاکتینمی با Anovulatory AUB نحوه تنظیم پرولاکتین در بدن | ۶ |

| | | |
|----|---|----|
| | <p>علل هایپر پرولاکتینمی تشخیص آدنوم: MRI مغزی درمان های هایپر پرولاکتینمی Primary AUB بیماری های پوستی انواع آکنه آناتومی پوست</p> | |
| ۹ | <p>پاتوفیزیولوژی آکنه نحوه تشکیل آکنه های التهابی درمان داروهای موضعی داروهای سیستمیک</p> | ۷ |
| ۶ | <p>بررسی دو آنتی بیوتیک اریترومایسین و کلیندامایسین ADR تتراسایکلین ها</p> | ۸ |
| ۹ | <p>آکنه و حاملگی Post Inflammatory Hyperpigmentation آکنه روزاسه Vitiligo Universal Vitiligo روش های فتوکوتراپی متوکسالن روش های فتوتراپی گلوکوکورتیکوئیدهای موضعی آنالوگ های VIT D3 موضعی مهارکننده های کلسی نورین</p> | ۹ |
| ۱۰ | <p>روش های جراحی Psoriasis ضایعات پسوریازیس پاتوفیزیولوژی درمان Coal Tar گلوکوکورتیکوئیدهای موضعی کلسی پوترین آنترالین دیترانول PUVA Therapy</p> | ۱۰ |
| ۸ | <p>ادامه پسوریازیس متوترکسات درماتیت (اگزما) دسته بندی درماتیت ها ۱- درماتیت حاد ۲- درماتیت تحت حاد ۳- درماتیت مزمن درمان - استفاده از گلوکوکورتیکوئیدهای موضعی عوامل تعیین کننده قدرت GC های موضعی</p> | ۱۱ |
| ۱۶ | <p>معیار انتخاب GC Dosing</p> | ۱۲ |

| | | |
|---|--|----|
| | <p>Tachiphilaxy Hypersensitivity Reaction</p> <p>عوارض جانبی گلوکوکورتيکويدهای موضعی در مصرف طولانی مدت</p> <p>۱- آتروفی درم ۲- تلانژکتازی ۳- آکنه رزاسه ۴- فولیکولیت ۵- استریا ۶- Bacterial Super Infection ۷- عوارض سیستمیک</p> <p>درمان درماتیت حاد درمان درماتیت تحت حاد درمان درماتیت مزمن</p> <p>Seborrhoeic Dermatitis</p> <p>تفاوت پاتوفیزیولوژی درماتیت Seborrhoeic با درماتیت های دیگر درمان درماتیت Seborrhoeic در ناحیه سر درمان درماتیت Seborrhoeic صورت بیماری های اعصاب و روان اختلالات اضطرابی</p> | |
| ۷ | <p>ادامه OCD تشخیص OCD پاتولوژی OCD درمان ADR GI -۱ CNS -۲ ۳- اختلالات و مشکلات جنسی Bruxism -۴ SIADH -۵</p> | ۱۳ |
| ۸ | <p>دسته بندی تداخلات SSRIs ۱- تداخل با TCAs ۲- تداخل با ریسپریدون ۳- تداخل با BBs ۴- تداخل با فنیوتوئین ۵- تداخل با وافارین ECT کلومیپرامین GAD اضطراب منتشر DSM تشخیص BDZs و اضطراب</p> | ۱۴ |

| شماره | عنوان اسلایدها | مجموع صفحات |
|-------|---------------------------------|-------------|
| 1 | Abnormal Uterine Bleeding (AUB) | 34 |
| 2 | Acne | 50 |
| 3 | Anxiety Disorders | 65 |
| 4 | Dermatitis | 56 |
| 5 | Endometriosis | 15 |
| 6 | Psoriasis | 32 |
| 7 | Type 2 diabetes | 1 |
| 8 | Vitiligo | 23 |

تعداد اسلاید ها: ۸ اسلاید مجموع صفحات: ۲۷۶ صفحه

تنظیم فهرست: سامانه پژوهشی ایران پویش iranpuyesh.ir

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