

فهرست جزوه دارودرمان ۳ دکتر الیاسی - دانشگاه علوم پزشکی مشهد - ورودی ۱۳۹۲

مجموع صفحات	مباحث	جلسه
۱۱	<p>مننژیت حاد باکتریال</p> <p>مننژ</p> <p>CSF</p> <p>مننژیت</p> <p>باکتری های عامل مننژیت</p> <p>علائم مننژیت</p> <p>ویژگی های مایع CSF در انواع مننژیت عفونی</p> <p>درمان</p> <p>ویژگی های آنتی بیوتیک مورد نیاز برای درمان مننژیت</p> <p>طبقه بندی آنتی بیوتیک ها از نظر نفوذ به CSF</p>	۱
۱۲	<p>ادامه مبحث مننژیت</p> <p>Dosing</p> <p>نحوه تغییر آنتی بیوتیک تراپی تجربی به اختصاصی</p> <p>پاسخ به درمان</p> <p>عوارض سفتریاکسون</p> <p>طول دوره درمان</p> <p>دوز پروفیلاکسی</p> <p>واکسن ها</p>	۲
۱۰	<p>بروسلوز (تب مالت)</p> <p>میکروبیولوژی</p> <p>اپیدمیولوژی</p> <p>پاتوفیزیولوژی</p> <p>علائم بیماری</p> <p>تشخیص</p> <p>درمان</p>	۳
۱۰	<p>اندوکاردیت عفونی</p> <p>پاتوژن</p> <p>اپیدمیولوژی</p> <p>فاکتورهای مستعد کننده</p> <p>میکروبیولوژی</p> <p>محل درگیری دریچه ها</p> <p>علائم غیر اختصاصی</p> <p>تظاهرات محیطی</p> <p>تظاهرات ایمونولوژیک</p> <p>آزمایش خون</p> <p>عوارض ثانویه</p> <p>تشخیص</p> <p>کرایتریای ماژور</p> <p>کرایتریای مینور</p> <p>درمان</p>	۴
۱۱	<p>اندوکاریوت استرپتوکوکی</p> <p>الف) دریچه طبیعی</p>	۵

	<p>(ب) دريچه مصنوعي اندوکارپوت استافیلوکوکي الف) دريچه طبيعي ب) دريچه مصنوعي اندوکارپوت انتروکوکي دريچه طبيعي پاسخ به درمان اسهال های عفوني طبقه بندی براساس زمان الگوی اسهال پاتوژن ویژگی های باکتری ها ویژگی های میزبان در مقابله با پاتوژن فاکتورهای تسهيل کننده</p>	
۱۴	<p>تست های آزمایشگاهی تظاهرات بالینی ۱- اسهال غیر التهابی ۲- اسهال التهابی اقدامات درمانی اقدامات دارویی ۱- لوپرامید و دیفنوکسیلات ۲- Croflemmer ۳- بیسموت ساب سالیسیلات ۴- پروبیوتیک ۵- آنتی بیوتیک ها گاستروانتریت های ویروسی نوروایروس ها روتاویروس ها و آستروویروسها اسهال های ویروسی الف) وبا ب) اسهال سالمونایی ج) شیگلا</p>	۶
۱۴	<p>عفونت های انگلی ژیااردیوزیس عامل بیماری راه انتقال چرخه زندگی دوره کمون علائم بیماری ژیااردیوز مزمن تشخیص درمان توصیه به بیمار درمان در بارداری بروز مجدد انتروبیازیس عامل بیماری چرخه زندگی</p>	۷

	<p>تشخیص افتراقی موارد ارجاع علائم بیماری درمان بیماری سایر اقدامات آمیبازیس عامل چرخه زندگی</p>	
۱۷	<p>سل انواع سل های مقاوم شیوع میکروبیولوژی راه های انتقال سل ریوی پاتوفیزیولوژی علائم تست های تشخیصی سل واکسن BGG تست IGRA</p>	۸
۱۳	<p>نیاز به تست PPD درمان سل نهفته تشخیص سل فعال درمان فازهای درمانی سل فاز اول فاز دوم (نگهدارنده) سل غیر ریوی درمان بیمار اسمیر منفی شکست درمان مانیتورینگ و آزمایش ها</p>	۹
۱۳	<p>عوارض ایزونیازید تداخلات ایزونیازید عوارض ریفامپین عارضه چشمی اتامبوتول درمان سل در حاملگی درمان سل در کودکان هیپاتیت هیپاتیت های وایرال آنتی ژن و آنتی بادی انواع ویروس های هیپاتیت تعریف هیپاتیت حاد و مزمن تظاهرات بیماری در هیپاتیت ویروسی هیپاتیت A</p>	۱۰
۱۰	<p>هیپاتیت B چرخه زندگی ویروس شیوع راه های انتقال تشخیص تقسیم بندی بیماران</p>	۱۱

	<p>Fulminant Hepatitis تظاهرات</p> <p>درمان</p> <p>هدف درمان</p>	
۱۶	<p>درمان هپاتیت B</p> <p>الف) اینترفرون</p> <p>دوزینگ</p> <p>عوارض</p> <p>ب) داروهای خوراکی مهارکننده DNA پلیمراز ویروس</p> <p>۱- Lamivudine (3TC)</p> <p>۲- Adefovir</p> <p>۳- Entecavir</p> <p>۴- Telbivudine</p> <p>۵- Tenofovir (TDF)</p> <p>۶- Emtricitabine</p> <p>پیشگیری</p>	۱۲
۱۳	<p>ارزیابی پاسخ دهی بیمار در درمان هپاتیت C</p> <p>الف) درمان هپاتیت C حاد</p> <p>چه بیمارانی در فاز حاد درمان می شوند؟</p> <p>درمان را از چه زمانی شروع می کنیم؟</p> <p>دوزینگ اینترفرون ها</p> <p>ژنوتیپ ۱</p> <p>ژنوتیپ ۲-۴</p> <p>ب) درمان هپاتیت C مزمن</p> <p>اهداف درمان</p> <p>چه بیمارانی را در فاز مزمن درمان می کنیم؟</p> <p>درمان</p> <p>مزیت داروهای خوراکی در چیست؟</p> <p>تفاوت سطح تارگتینگ این داروها</p> <p>درمان در ژنوتیپ ۱</p> <p>درمان در ژنوتیپ ۲</p> <p>نقرس</p> <p>اپیدمیولوژی</p> <p>تعریف</p> <p>ارتباط هایپرورسمی و نقرس</p> <p>پاتوفیزیولوژی</p> <p>Overproduction</p> <p>Underexcretion</p> <p>تظاهرات بالینی</p> <p>ریسک فاکتورها</p>	۱۳
۱۰	<p>تشخیص نقرس</p> <p>سودونقرس</p> <p>تشخیص قطعی نقرس</p> <p>درمان نقرس</p> <p>NSAIDs</p> <p>کلشی سین</p> <p>کورتون ها</p> <p>داروهای کاهنده اوریک اسید</p>	۱۴

	<p>مکانیسم ایجاد هایپراورسمی در دیورتیک هایی مثل لازیکس</p> <p>آلوپورینول فبوسوستات دوز پروفیلاکسی تداخلات آلوپورینول راسبوریکاز پگلووتیکاز پروبنسید ویتامین سی</p>	
۱۰	<p>آرتزیت روماتوئید</p> <p>اتیولوژی پاتوفیزیولوژی علائم آزمایشات تشخیص درمان داروها</p>	۱۵
۱۱	<p>گایدلاین AACG برای عوارض گوارشی NSAID ریسک فاکتورها داروهای پروفیلاکسی عوارض گوارشی NSAID الف) PPI ب) میزوپروستول مصرف NSAID در حاملگی و شیردهی سایر عوارض NSAID ها - عارضه کلیوی - هایپرتنشن - عارضه کبدی کورتیکواستروئیدها پوکی استخوان ناشی از کورتون DMARD</p>	۱۶
۱۰	<p>متروتروکسات (ادامه) فولیک اسید عوارض متروتروکسات کنترل عوارض تداخلات هیدروکسی کلروکین سولفاسالازین لنفولامید مینوسیکلین املاح طلا آزاتیوپورین دی پنی سیلامین سیکلوفسفامید سیکلوسپورین درمان غیر دارویی</p>	۱۷
۱۳	<p>داروهای بیولوژیک</p>	۱۸

	<p>TNF آلفا انانسپت اینفلیکسیمب آدالمومب طرز مصرف پن Cinnora توکلز زومب توفاسیتینیب ریتوکسیمب اصول کلی درمان MTX آنمی علل آنمی علل آنمی فقر آهن شرح حال معاینه بالینی آزمایشات</p>	
۱۸	<p>آنمی فقر آهن میزان ذخیره آهن در بدن به چه طریقی آهن از دست می رود؟ چه میزانی از آهن غذا جذب می شود؟ در رژیم غذایی چه میزان آهن وجود دارد علل کمبود آهن مکمل آهن تشخیص آنمی فقر آهن دوزینگ آهن فراورده های خوراکی آهن هدف درمان توصیه به بیمار موارد مورد نیاز به فرم تزریقی آهن فراورده های تزریقی دوزینگ فراورده های تزریقی آهن اثر بخشی فراورده های تزریقی آهن آنمی مگالوبلاستیک علت آنمی مگالوبلاستیک محل های درگیری در آنمی مگالوبلاستیک تغییرات آزمایش خون علائم تامین ویتامین B12 منابع ویتامین B12 مراحل جذب ویتامین B12 ذخیره B12 در بدن علت های کمبود ویتامین B12 Pernicious Anemia علل آنمی pernicious</p>	۱۹
۱۳	<p>آنمی کمبود فولیک اسید علل کمبود فولیک اسید افتراق از کمبود B12</p>	۲۰

	<p>تشخیص اصلاح فاکتور خونی آنمی بیماری های مزمن پاتوفیزیولوژی درمان اریتروپویتین عوارض داروهای شیمی درمانی الف) عارضه هماتولوژیک احتمال سرکوب مغز استخوان انواع CSF دوزینگ CSF افت پلاکت آنمی اختلالات انعقادی الف) خونریزی ب) ترومبوز</p>	
۱۷	<p>ادامه عوارض داروهای شیمی درمانی ب) عوارض گوارشی High Frequency -۱ Moderate Frequency -۲ Low Frequency -۳ ج) عوارض حفره دهان ج) عوارض دستکاه گوارشی تحتانی ۱- اسهال early ۲- اسهال late د) عوارض پوستی موها ناخن ها پوست ه) سمیت کلیوی و) سمیت قلبی ز) سمیت مثانه ح) سمیت عصبی</p>	۲۱

تعداد جلسات: ۲۱ جلسه تعداد صفحات: ۲۶۶ صفحه

تنظیم فهرست: سامانه پژوهشی ایران پویش iranpuyesh.ir

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