

۲۲۰۱۴۹۰

کتابخانه

فارماکوتراپی بیماری‌های قلب و عروق

Pharmacotherapy of Cardiovascular Disorders

مؤلفین:

دکتر داوود فرزین

استاد فارماکولوژی دانشگاه علوم پزشکی مازندران

دکتر بیژن جهانگیری

استاد فارماکولوژی دانشگاه علوم پزشکی تهران

D. Farzin, Pharm. D., Ph. D.

B. Jahangiri, M.D., Ph. D.

سرشناسه	: فرزین، داوود، ۱۳۴۱ -
عنوان و نام پدیدآور	: فارماکوتراپی بیماری های قلب و عروق = Pharmacotherapy of cardiovascular disorders / مولفین داوود فرزین، بیژن جهانگیری.
مشخصات نشر	: تهران: اطمینان راد، ۱۴۰۰.
مشخصات ظاهری	: ۳۷۵ص: مصور (رنگی).
شابک	: ۹۷۸-۶۲۲-۲۵۶-۱۰۲-۴
وضعیت فهرست نویسی	: فیا
یادداشت	: کتابنامه.
موضوع	: داروهای قلبی
موضوع	: Cardiovascular agents
موضوع	: قلب -- بیماری ها -- درمان
موضوع	: Heart -- Diseases -- Treatment
شناسه افزوده	: جهانگیری، بیژن، ۱۳۱۴ -
رده بندی کنگره	: RM۳۴۵
رده بندی دیویی	: ۷۱/۶۱۵
شماره کتابشناسی ملی	: ۷۶۴۹۵۷۹

EP

انتشارات اطمینان راد

نام کتاب	: فارماکوتراپی بیماری های قلب و عروق
مؤلف	: دکتر داوود فرزین، دکتر بیژن جهانگیری
ناشر	: انتشارات اطمینان راد
نوبت چاپ	: چاپ اول - ۱۴۰۰
تیراژ	: ۵۰۰ نسخه
چاپ و صحافی	: پاسارگاد
شابک	: ۹۷۸-۶۲۲-۲۵۶-۱۰۲-۴
طراح جلد و صفحه آرا	: آتلیه نشر اطمینان راد
قیمت	: ۸۰۰۰ تومان

با ارسال پیامک به شماره ۳۰۰۰۲۵۰۲۵۸۹۳۲۱ در جریان تازه های نشر ما قرار گیرید.

ارسال عدد ۱	: پیوستن به گروه مشترکین
ارسال عدد ۲	: دریافت تازه های کلیه کتب ناشران پزشکی، پرستاری، مامایی، پیراپزشکی و 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 مولفان، مصنفان و هنرمندان مصوب ۱۳۳۸/۱۱/۱۱ و قانون ترجمه و تکثیر کتب نشریات و آثار صوتی مصوب ۱۳۵۰/۱۰/۶ می باشد.

بازنویسی، 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 بیت، واحد پزشکی. تلفن: ۶۶۹۶۸۰۶۴

آدرس انتشارات: خیابان جمهوری، خیابان پیروز، پلاک ۴۱، طبقه اول تلفن: ۶۶۹۰۲۰۲۸ - ۶۶۵۶۲۳۴۷

به استناد آمار سازمان جهانی بهداشت شایعترین علت مرگ و میر در جهان بیماری‌های قلبی و عروقی یا CVD (Cardiovascular diseases) است که باعث مرگ در حدود ۱۸ میلیون نفر در سال می‌شود. از نظر شیوع، مهمترین این بیماری‌ها ضایعات عروق کرونر خصوصا ایسکمی قلبی و در درجات بعد ضایعات عروق مغزی و سپس بیماری‌های روماتیسمی قلب هستند. از هر پنج نفر که بعلت این بیماری‌ها فوت می‌شوند، مرگ چهار نفر به دو علت سکت قلبی و سکت مغزی است. جالب اینکه یک سوم مرگ و میرها در افراد کمتر از هفتاد سال می‌باشد. عوامل اصلی زمینه ساز این بیماری‌ها عبارتند از: پر فشاری خون (هیپرتانسیون)، بالا بودن قند و چربی خون و چاقی. برای مقابله با این عوامل و نیز پیشگیری و درمان انواع CVD مجموعه‌ای از داروها در دسترس می‌باشد. مجموعه‌ای که مرتباً در حال به روزرسانی و تجدید نظر است. تجدید نظر در مورد تمام جنبه‌های فارماکولوژی داروهای قلب و عروق همراه با معرفی داروهای جدید. کتب کلاسیک فارماکولوژی و مقالات مربوط و تکنگرایی‌ها (مونوگرافها) و خصوصاً گایدلاین‌های اداره داروئی بیماری‌های قلبی عروقی در نوشتجاتی با حجم‌های متفاوت و از زوایای مختلف به این موضوع پرداخته‌اند. کتابی که در دست دارید بهمین منظور جمع آوری و نگاشته شده است. به این چند مثال و نمونه توجه بفرمائید: در مبحث داروهای ضد فشارخون تعدد داروها مورد بحث قرار گرفته و از ذکر دستورات یکخوانخت داروئی خودداری شده است. امروزه انتخاب داروی ضدهیپرتانسیون از یک بیمار به بیمار دیگر تفاوت دارد. سن و جنس بیمار، وضع کلیه، وجود یا عدم همراهی بیماری‌های دیگر مانند دیابت و چاقی عواملی هستند که در انتخاب نوع داروی تجویزی موثر می‌باشند. در بحث داروهای ضد آنژین داروهائی با محل اثر و مکانیسم‌های اثر متفاوت از داروهای کلاسیک گذشته، معرفی شده‌اند. همینطور است در مورد داروهای ضدآریتمی. تقسیم بندی داروهای ضد آریتمی بر مبنای اثر بر یک گیرنده بود، اما اکنون بحث داروهائی مطرح است که همزمان بر روی چند جایگاه گیرنده‌ای اثر می‌کنند. در مصرف داروهای ضد نارسائی قلبی هم بسته به موقعیت بیمار و شدت نارسائی تجدید نظر شده و تعداد داروهای این گروه به نحو قابل ملاحظه افزوده شده است. و بالاخره در مورد داروهای موثر بر انعقاد خون اولاً داروهای متعددی معرفی شده‌اند که جان‌نشین‌های مناسبی برای هپارین می‌باشند و دیگر اینکه تحول در داروهای حل کننده لخته مصرف آن را دقیق‌تر و منطقی‌تر کرده است. امید است این مجموعه در بروز رسانی آگاهی دانشجویان و علاقمندان به فارماکولوژی داروهای قلب و عروق موثر باشد. توفیق و بهفروری خوانندگان ارجمتد را از خداوند متعال مسئلت داریم.

فصل اول: داروهای آدرنژیک و آنتی آدرنژیک

- ۳۰ اثر بر دستگاه تنفس
 ۳۰ اثر بر CNS
 ۳۰ اثرات متابولیکی
 ۳۱ اثر بر چشم
 ۳۱ سمپاتومی-میتیک‌های کاتکول آمینی
 ۳۴ عوارض جانبی
 ۳۴ سمپاتومی-میتیک‌های سنتتیک غیرکاتکول آمینی
 ۳۵ آگونیست‌های گیرنده α^1
 ۳۸ آگونیست‌های انتخابی گیرنده α^2 - آدرنژیک
 ۳۹ آگونیست‌های انتخابی گیرنده B^2 - آدرنژیک
 ۴۲ سمپاتومی-میتیک‌های مؤثر بر CNS:
 ۴۲ رابطه ساختمان - فعالیت آمفتامین (SAR)
 ۴۴ ADHD (Attention Deficit Hyperactivity Disorder)
 ۴۴ Narcolepsy
 ۴۸ داروهای آنتی آدرنژیک
 ۴۸ آنتاگونیست‌های گیرنده‌های آدرنژیک
 ۴۸ آنتاگونیست‌های گیرنده‌های α آدرنژیک
 کنترل قبل از عمل و یا در هنگام عمل جراحی فتوکروموسیتوما
 ۵۱ (Pheochromocytoma)
 ۵۲ تست آنتاگونیستی فنتول آمین جهت تشخیص فتوکروموسیتوما
 ۵۴ آنتاگونیست‌های گیرنده‌های β آدرنژیک
 فصل دوم: فارماکوتراپی پرفشاری خون
 ۶۱ هیپرتانسیون یا پرفشاری خون Hypertension
 ۶۴ پرفشاری خون اولیه (Primary essential hypertension)
 ۶۵ پرفشاری خون ثانویه (Secondary hypertension)
 ۶۷ پاتوفیزیولوژی
 ۶۹ تشخیص
 ۷۰ مکانیسم‌های کنترل کننده فشار خون
 ۷۲ داروهای ضد هیپرتانسیون (Antihypertensive drugs)
 ۷۵ دیورتیک‌ها (Diuretics)
 ۷۵ طبقه بندی دیورتیک‌ها
 شرح حال ۹
 انتقال آدرنژیک ۱۳
 ذخیره و آزاد شدن کاتکول آمین‌ها ۱۶
 برداشت (Uptake) کاتکول آمین‌ها ۱۷
 ویژگی‌های uptake^۱ (برداشت عصبی) و uptake^۲ (برداشت غیرعصبی) ۱۷
 ترمینولوژی Nor ۱۷
 متابولیسم کاتکول آمین‌ها ۱۸
 گیرنده‌های سیستم آدرنژیک ۱۹
 گیرنده‌های آلفا ۲۰
 گیرنده‌های بتا ۲۱
 گیرنده‌های دوپامینی ۲۱
 توزیع گیرنده‌های آدرنژیک و عملکرد آنها ۲۱
 قلب ۲۱
 چشم ۲۱
 عضلات صاف برونش ۲۲
 دستگاه گوارش ۲۴
 عضله صاف دستگاه ادراری - تناسلی ۲۴
 متابولیسم و تنظیم ترشح هورمون‌ها ۲۵
 داروهای مؤثر بر سیستم سمپاتیک ۲۵
 A- فاصله حلقه آروماتیک از گروه آمین ۲۶
 B- استخلاف بر روی گروه آمین ۲۷
 C- استخلاف بر روی گروه آروماتیک ۲۷
 D- استخلاف بر روی کربن آلفا (α) ۲۸
 E- استخلاف بر روی کربن بتا (β) ۲۸
 F- حذف حلقه بنزنی ۲۸
 ایزومرنوری ۲۸
 اثرات فارماکولوژیک سمپاتومی-میتیک‌ها ۲۸
 اثر بر قلب و عروق ۲۸
 اثر بر فشار خون ۲۹
 اثر بر روی عضلات صاف ۳۰

- تiazیدها (Thiazides) ۷۵
- فارماکوکینتیک ۷۷
- دیورتیک‌های مؤثر بر قوس هنله (Loop Diuretics) ۷۸
- فارماکوکینتیک ۸۰
- موارد کاربرد ۸۰
- عوارض جانبی ۸۰
- تداخل دارویی ۸۱
- دیورتیک‌های نگهدارنده پتاسیم (Potassium-sparing diuretics) ۸۱
- تریامترن ۸۱
- اسپیرونولاکتون ۸۳
- عوارض جانبی ۸۴
- مهارکننده‌های پمپ هم انتقالی سدیم-گلوکز (SGLT۲) ۸۴
- فارماکولوژی بالینی داروهای دیورتیک در درمان فشار خون بالا ۸۸
- عوامل فلج کننده سمپاتیک (Sympathoplegics) ۸۹
- فلج کننده‌های سمپاتیک با فعالیت مرکزی ۸۹
- متیل دوبا (Methyldopa) ۸۹
- فارماکوکینتیک ۹۰
- کلونیدین (Clonidine) ۹۰
- فارماکوکینتیک ۹۰
- عوارض جانبی ۹۱
- داروهای مؤثر بر نورونهای سمپاتیک ۹۲
- رزپین (Reserpine) ۹۲
- گوانتیدین (Guanethidine) ۹۳
- فارماکوکینتیک ۹۴
- مسدود کننده‌های عقده‌ای (Ganglion blockers) ۹۴
- آنتاگونیستهای گیرنده‌های α آدرنرژیک ۹۶
- فارماکوکینتیک ۹۷
- عوارض جانبی ۹۸
- آنتاگونیستهای گیرنده‌های β آدرنرژیک ۹۸
- گشاد کننده‌های رگی (Vasodilators) ۱۰۲
- هیدرالازین (Hydralazine) ۱۰۳
- فارماکوکینتیک ۱۰۳
- مینوکسیدیل (Minoxidil) ۱۰۳
- فارماکوکینتیک ۱۰۴
- عوارض جانبی ۱۰۵
- سدیم نیترو پروساید (Sodium Nitroprusside) ۱۰۵
- عوارض جانبی ۱۰۷
- دiazوکساید (Diazoxide) ۱۰۷
- فارماکوکینتیک ۱۰۷
- عوارض جانبی ۱۰۸
- فنول دوپام (Fenoldopam) ۱۰۸
- فارماکوکینتیک ۱۰۹
- مسدودکننده‌های کانال کلسیم (Calcium channel blockers) ۱۰۹
- مهار کننده‌های آنزیم تبدیل کننده آنژیوتانسین ۱۱۰
- کنترل ترشح رنین ۱۱۲
- موارد کاربرد آنژیوتانسین II ۱۱۳
- مهار کننده‌های سیستم رنین - آنژیوتانسین ۱۱۳
- مهار کننده‌های آنزیم تبدیل کننده آنژیوتانسین ۱۱۴
- اثرات فارماکولوژیکی ۱۱۵
- آنتاگونیستهای گیرنده‌های آنژیوتانسین II ۱۱۹
- مهار کننده‌های رنین ۱۲۵
- فارماکوتراپی فشار خون بالا ۱۲۵
- فصل سوم: فارماکوتراپی آنژین صدری
- فارماکوتراپی آنژین صدری ۱۲۹
- مکانیسم اثر ۱۳۴
- فارماکوکینتیک ۱۳۵
- اثرات همودینامیک ۱۳۷
- اثرات ضد آنژینی ۱۳۸
- هیدروکسی کوپال آمین (Cyanokit) ۱۴۰
- راه‌های مصرف نیتراتها ۱۴۱
- موارد مصرف ۱۴۳
- مسدود کننده‌های کانال کلسی می ۱۴۶
- آنتاگونیستهای بتا- آدرنرژیک ۱۵۱
- رانولازین Ranolazine ۱۵۳
- تریمتازیدین Trimetazidine ۱۵۴
- مکانیسم اثر ۱۵۵
- عوارض جانبی ۱۵۶
- ایوابرادین Ivabradine ۱۵۶
- فاسودیل Fasudil ۱۵۸
- دی پیریدامول Dipyridamole ۱۵۸
- آلوپورینول Allopurinol ۱۵۹
- فارماکوتراپی بیماری شراین کرونری (CAD) ۱۵۹
- بیماری‌های شریان محیطی (PAD) و لنگیدن متناوب (Intermittent Claudication) ۱۶۱

۲۰۷	آریتمی‌های قلبی
AVNRT:	تأکی‌کاری و ورود مجدد گره دهلیزی- بطنی
۲۰۸	(Atrioventricular Nodal Re-entrant Tachycardia)
۲۱۷	تقسیم بندی داروهای ضد آریتمی می
۲۱۹	داروهای ضد آریتمی می دسته IA
۲۱۹	کینیدین (Quinidine)
۲۲۱	پروکائین آمید
۲۲۱	فارماکوکینتیک
۲۲۱	موارد مصرف
۲۲۱	عوارض جانبی
۲۲۲	دیزوپیرامید
۲۲۲	فارماکوکینتیک
۲۲۲	موارد مصرف
۲۲۳	عوارض جانبی
۲۲۳	داروهای ضد آریتمی می دسته IB
۲۲۶	داروهای ضد آریتمی می دسته IC
۲۲۷	عوارض جانبی
۲۲۷	داروهای ضد آریتمی می دسته II
۲۲۷	داروهای ضد آریتمی می دسته III
۲۳۰	فارماکوکینتیک
۲۳۳	عوارض جانبی
۲۳۳	داروهای ضد آریتمی می دسته IV
۲۳۵	ترکیبات متفرقه
۲۳۸	فارماکوتراپی آریتمی‌های قلبی

فصل ششم: فارماکوتراپی هیپرلیپیدمی

۲۴۱	دیس‌لیپیدمی (Dyslipidemia)
۲۴۲	لیپوپروتئین‌ها
۲۵۰	بیوسنتز کلسترول
۲۵۴	مکانیسم‌های تنظیم سنتز کلسترول
۲۵۷	فارماکوتراپی دیس‌لیپیدمی
۲۶۲	هیپر کلسترولمی خانوادگی (Familial Hypercholesterolaemia)
۲۶۴	وقفه دهنده‌های سنتز کلسترول
۲۶۹	موارد مصرف
۲۷۱	دوز و نحوه مصرف
۲۷۲	عوارض جانبی
۲۷۳	تداخلات دارویی
۲۷۳	موارد احتیاط و منع مصرف

فصل چهارم: فارماکوتراپی نارسایی قلبی

۱۶۵	نارسایی قلبی (Heart failure)
۱۶۶	کلاس I
۱۶۶	کلاس II
۱۶۶	کلاس III
۱۶۶	کلاس IV
۱۶۷	پاتوفیزیولوژی
	نارسایی قلبی سیستولیک (Systolic heart failure) یا نارسایی
۱۶۸	قلبی با افت کسر تخلیه (EF)
	نارسایی قلبی دیاستولیک (Diastolic heart failure) یا نارسایی
۱۶۸	قلبی با EF حفظ شده
۱۶۸	نارسایی قلبی سمت راست (Right-sided heart failure, RSHF)
۱۶۹	نارسایی قلبی سمت چپ (Left-sided heart failure, LSHF)
۱۶۹	نارسایی قلبی حاد جبران نشده (ADHF)
۱۶۹	مکانیسم‌های جبرانی در نارسایی قلبی
۱۷۰	اقدامات تشخیصی
۱۷۱	درمان دارویی نارسایی قلبی
۱۷۲	مهارکننده‌های آنزیم تبدیل کننده آنژیوتانسین
۱۷۳	دیورتیک‌ها
۱۷۳	بنابالاکرها
۱۷۶	گلیکوزیدهای قلبی Cardiac glycosides
۱۷۸	اثرات مستقیم مکانیکی
۱۸۱	منحنی‌های عملکرد بطنی
۱۸۲	اثرات فارماکولوژیک گلیکوزیدها در نارسایی قلبی
۱۸۳	موارد مصرف
۱۸۸	گشاد کننده‌های عروق (Vasodilators)
۱۸۸	پپتیدهای نائریورتیک (NP)
۱۹۲	اهداف درمانی
۱۹۳	نارسایی قلبی با کسر تخلیه حفظ شده
۱۹۴	نارسایی قلبی با کاهش کسر تخلیه
۱۹۵	نارسایی قلبی جبران نشده حاد (ADHF)

فصل پنجم: فارماکوتراپی آریتمی‌های قلبی

۱۹۷	آریتمی قلبی (Cardiac arrhythmia)
۱۹۷	فیزیولوژی انتقال ایملالس
۱۹۸	پتانسیل عمل قلبی
۲۰۱	مکانیسم‌های مسئول آریتمی‌های قلبی
۲۰۲	الکتروکاردیوگرام