



مسابقه علمی طبیب

مسابقه شماره ۱۱

۱) کدام یک از عوامل زیر سبب تشدید پسروریازیس نمی شود؟
 ۱) کربنات لیتیم
 ۲) استروئید سیستمیک
 ۳) بتابلوکرها
 ۴) دیورتیکها

۲) groove sign مربوط به کدام یک از بیماری های زیر است؟
 ۱) لنفوکرانولوم وتروم
 ۲) گرانولوم اینگیونال
 ۳) شانگروئید
 ۴) سیفلیس

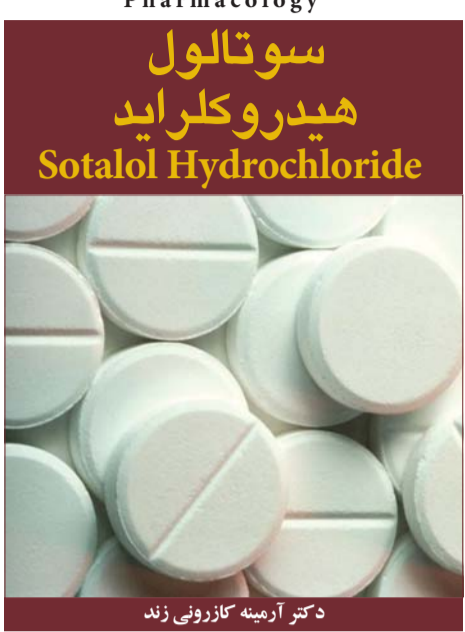
علاقه مندان به شرکت در مسابقه می توانند برای پاسخ گویی حداکثر تا ۱۲ آذرماه ۱۳۸۶ با آدرس پست الکترونیکی info@teimourzadeh.com مکاتبه و یا با شماره ۸۸۸۰۹۰۹۰ تماس گرفته پس از ذکر شماره مسابقه، شماره سؤال و پاسخ خود را اعلام کنند. در نهایت نام و شماره تلفن تماس خود را نیز بفرمایید. در هر مسابقه، از بین کسانی که به همه سؤالها پاسخ صحیح بدهند، از سوی انتشارات تیمورزاده به قید قرعه به ۳ نفر هدایایی تقدیم خواهد شد.

جوایز عبارتند از: یک عدد نیم سکه بهار آزادی، یک عدد ربع سکه بهار آزادی و یک جلد در ستاره ایران فارما.

پاسخ مسابقه شماره ۹ در صفحه ۶ آمده است

۲۰۲۰ نسخه نرماند

داروشناسی Pharmacology



سوتالول در بیماران باعث افزایش خطر بروز آریتمی های جدی مانند Torsade de point می شود بنابراین قبل و حین مصرف سوتالول (به خصوص در بیماران دریافت کننده دیورتیکها) الکترولیت های سرم را چک کنید.

• نارسایی شدید قلبی، شوک کاردیوژنیک، اختلال شدید عملکرد گره سینوسی، بلوک دهلیزی - بطنی درجه ۲ یا ۳، برای کاردی سینوسی (ضربان قلب کمتر از ۴۵ بار در دقیقه)، سندرم QT طولانی
 • ادم ریوی، آسم برونشیا
مصرف سوتالول در بارداری و شیردهی
 سوتالول از جفت عبور می کند و در شیر ترشح می شود. ایمنی مصرف آن در دوران بارداری و شیردهی قطعی نیست. بروز

برنامه سخنرانی های موزه ملی تاریخ علوم پزشکی در آبان و آذر ماه سال ۱۳۸۶

عنوان	سخنران	تاریخ	ساعت
۱) داروشناسی	دکتر احمد رهنمای چیت ساز	۸۶/۹/۱	۱۰-۱۱
۲) تاریخ معاصر دندان پزشکی در ایران	دکتر سلمان ساکت	۸۶/۹/۸	۱۰-۱۱
۳) جنبه های قانونی سقط جنین	دکتر عباس آقابنگلویی	۸۶/۹/۱۵	۱۰-۱۱
۴) اظهار خطای پزشکی	دکتر فریبا اصغری	۸۶/۹/۲۲	۱۰-۱۱
۵) پزشکی دوره مغول	دکتر محمد ابراهیم ذاکر	۸۶/۹/۲۹	۱۰-۱۱

نشانی: تهران - خیابان کارگر شمالی - خیابان فرشی مقدم (شانزدهم) - کوچه مدرسه - موزه ملی تاریخ علوم پزشکی - تلفن: ۸۸۳۲۸۵۵۷ - <http://Museum.tums.ac.ir>

سوتالول یک مسدودکننده غیرانتخابی گیرنده بتا - آدرنژیک است که به وسیله رقابت با نوروترنسمیترهای دارای آثار آگونیستی بر روی این گیرنده ها، آثاری چون کاهش ضربان سینوسی، کند کردن هدایت گره AV، کاهش برون ده قلبی و کاهش فشار خون سیستولی و دیاستولی را اعمال می کند. این دارو هیچ گونه فعالیت ذاتی سمپاتومیمتیک (ISA) یا تثبیت کنندگی غشا ندارد. سوتالول در فهرست دارویی ایران به شکل قرص ۴۰ و ۸۰ میلی گرمی موجود است.

موارد مصرف سوتالول

- پیشگیری و درمان آریتمی قلبی
- درمان آنژین صدری مزمن
- درمان پرفشاری خون
- درمان کمکی پرکاری غده تیروئید
- و مواردی چون: کاردیومیوپاتی هیپرتروفیک، فنوکروموسیتوما، ترنور، اضطراب و سندرم پرولاپس درجه سه میترال

مقدار و نحوه مصرف سوتالول در بزرگسالان

• آریتمی: دوز اولیه ۸۰ میلی گرم و دو بار در روز است که در صورت نیاز و تحمل بیمار می توان هر ۲-۳ روز یکبار (پس از ۵-۶ دوز) دوز دارو را تا حداکثر ۱۶۰ میلی گرم در روز (برای موارد آریتمی مقاوم به درمان) افزایش داد. دوز نگهدارنده معمول، ۱۶۰ تا ۳۲۰ میلی گرم در روز است که در دو یا سه دوز منقسم تجویز می شود.

• آنژین صدری / پرفشاری خون: دوز اولیه ۸۰ میلی گرم و دو بار در روز است که بر حسب نیاز و تحمل بیمار به تدریج (۸۰ میلی گرم و دو بار در روز، در هر هفته) تا حداکثر ۴۸۰ میلی گرم در روز افزایش می یابد. دوز نگهدارنده معمول، ۱۶۰ میلی گرم و دو بار در روز است. • درمان کمکی پرکاری غده تیروئید: ۱۲۰ تا ۲۴۰ میلی گرم در روز

نکته ۱: توصیه می شود در افراد مبتلا به نارسایی کلیوی، در مواردی که کلیترانس کراتینین بالاتر از ۶۰ است، سوتالول هر ۱۲ ساعت، در مواردی که کلیترانس کراتینین بیش از ۶۰-۳۰ است، هر ۲۴ ساعت و در مواردی که کلیترانس کراتینین بین ۳۰-۱۰ است، هر ۳۶-۴۸ ساعت یکبار تجویز شود.
 نکته ۲: در صورت وجود هیپوکالمی یا هیپومگنیمی مصرف



تصویر پزشکی
دکتر فرهاد متظری



آندومتريوز

خانم ۳۶ ساله ای با سابقه دو ماهه اتساع و درد شکم مراجعه می کند. او همچنین سابقه Dyspareunia ، Dysmenorrhea و درد دوره ای ششانه راست را که هر سی روز یکبار ایجاد می شود، ذکر می کند. درد در ناحیه ناف شکایت دیگر بیمار است. تصویر بالا ضایعات مشابه روی کولون صعودی را نشان می دهد. بررسی پاتولوژیک ضایعات، تشخیص آندومتريوز را قطعی کرد.

منبع: NEJM



جدیدترین
هانیه برزگری خانقاه

F.D.A، داروی (Nilotinib) Tassigna را برای درمان CML (از نوع کروموزوم فیلادلفیا+) تأیید کرد. این دارو به شکل کپسول بوده و در بزرگسالانی که بیماری شان رو به وخامت نهاده یا درمان های دیگر را تحمل نمی کنند مصرف می شود. تأیید Tassigna به وسیله F.D.A شامل مجموعه ای از تذکرات جدی مبنی بر خطرهای قلبی تهدید کننده حیات است که مصرف دارو می تواند به همراه داشته باشد.

منبع: WWW.FDA.GOV

کپسول اکسی پرازول

Exiprazol Capsule

www.ranomega.com

www.salamat.ir

جایزه نوبل پزشکی برای کاشفان باکتری عامل زخم معده

در سال ۱۹۸۲ زمانی که این باکتری توسط دکتر مارشال و دکتر وارن کشف شد، ناراحتی عصبی و عادات شخصی از عوامل اصلی زخم معده و روده به حساب می آمد.

جایزه نوبل پزشکی سال جاری به پاس کشف این موضوع که زخم معده می تواند ناشی از عفونت باکتریایی باشد به دو دانشمند استرالیایی اعطا شده است.

رابین وارن و بری مارشال نشان داده بودند "هلیکوباکتر پایلوری" که در بخش انتهایی معده رشد و نمو می کند در ایجاد زخم های معده و روده نقش دارد.

به لطف مطالعات آنها زخم معده و زخم روده دیگر بیماری های مزمن و شدید دردناک به حساب نمی آیند چرا که امکان درمان قطعی آنها با مصرف کوتاه مدت داروها و آنتی بیوتیک ها فراهم آمده است.

اکنون با قاطعیت ثابت شده است که این باکتری عامل بروز بیش از ۹۰ درصد زخم های دهانه روده و تا ۸۰ درصد از زخم های معده است.

دکتر وارن، آسیب شناس از دانشگاه پرت متوجه شد این باکتری های کوچک هلالی در بخش انتهایی

مزیت بسته بندی جدید Alu Alu:

- ۱- سهولت حمل و نقل و نگهداری در داروخانه ها و نزد بیمار
- ۲- عدم جذب رطوبت و پایداری بیشتر
- ۳- امکان مصرف دارو بدون تماس با دست بیمار و کاهش احتمال آلودگی

Usage:
 Duodenal Ulcer
 Gastric Ulcer
 Reflux esophagitis and esophageal ulceration
 Zollinger - Ellison syndrome
 Resistant Ulcers
 Eradication of Helicobacter pylori in combination with antibiotics
 Lesions associated with non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs)

EXIR PHARMACEUTICAL CO.

تهران، خیابان ولی عصر، پلاک ۱۵، کوچه شهید رجایی، پلاک ۱۵
 شماره ۱۵، کوچه شهید رجایی، پلاک ۱۵
 صندوق پستی: ۱۴۳۵-۳۲۱
 تلفن: ۸۸۸۹۲۳۸۰
 فکس: ۸۸۸۹۲۳۸۰

www.exirpharma.com
 info@exirpharma.com

On The Top Of The Hill Of Pharmaceutical Care For ICU Patient

PANTOZOL IV
 = Prophylaxis / Treatment

EXIR PHARMACEUTICAL CO.
 www.exirpharma.com

Vial: 40 mg
 Tablet: 20, 40 mg

PANTOZOL IV = FIBRINOGENESIS

=Intragastric pH More Than 6
 =No Bleeding Ulcer