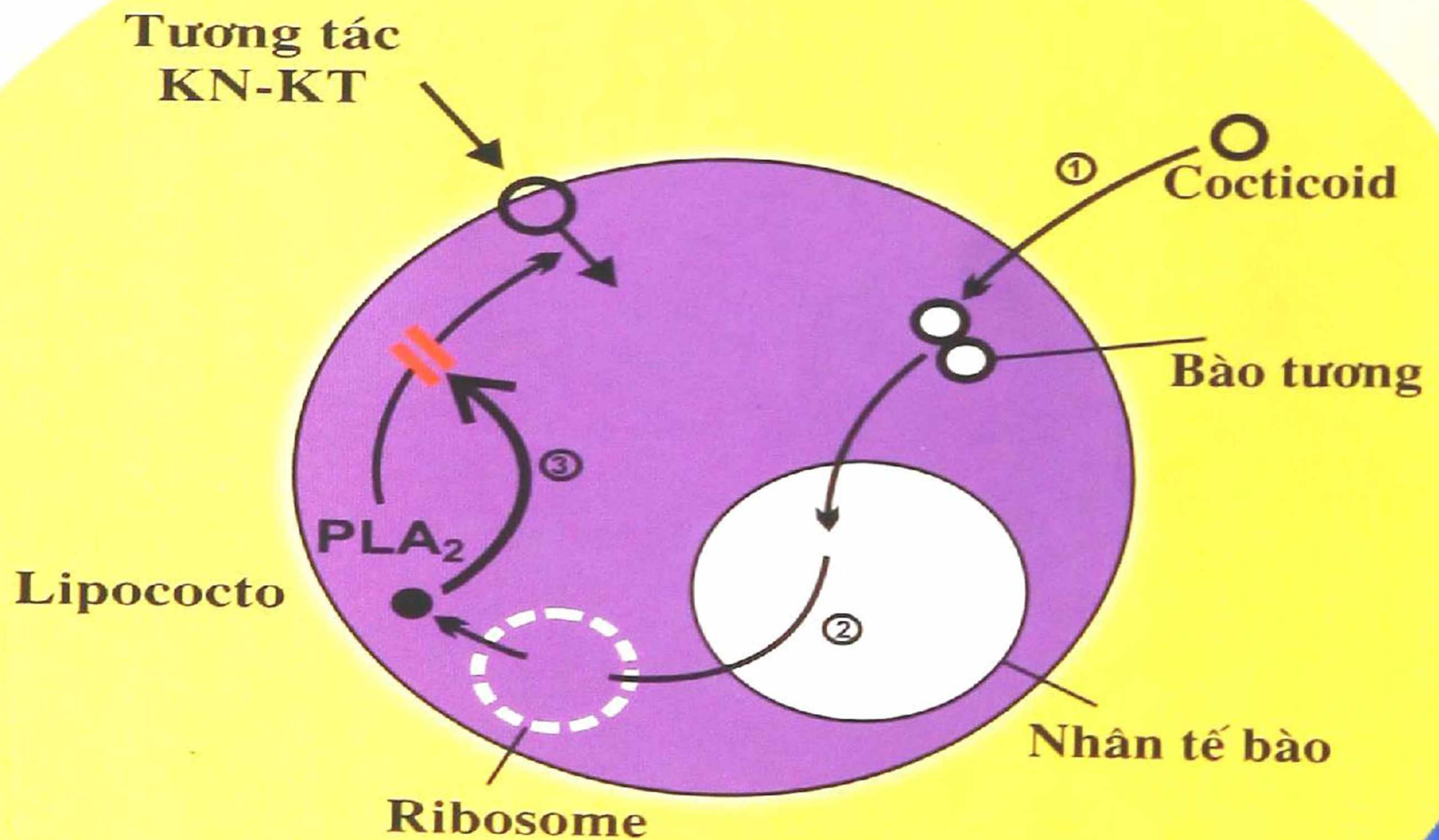


PGS. TSKH. VŨ MINH THỰC
PGS. TS. PHẠM VĂN THỨC

CÁC THUỐC CHỐNG DỊ ỨNG



NHÀ XUẤT BẢN Y HỌC

PGS. TSKH. VŨ MINH THỰC

PGS. TS. PHẠM VĂN THỨC

CÁC THUỐC CHỐNG DỊ ỨNG

NHÀ XUẤT BẢN Y HỌC

HÀ NỘI – 2005

MỤC LỤC

Chương 1

CÁC THUỐC ADRENERGIC	9
Các thụ thể adrenergic	9
Cấu trúc và các tính chất dược lý chính của các thụ thể adrenergic	14
Sự kích hoạt thụ thể adrenergic của các hệ tác động	20
Xác định các vùng chức năng trong các thụ thể adrenergic	21
Cơ sở phân tử của sự điều tiết thụ thể adrenergic	23
Tóm tắt và kết luận	25
Điều trị β - adrenergic	26
Các biến đổi cấu trúc và chức năng	26
Các thuốc giãn phế quản đặc hiệu β -adrenergic	30
Các đường sử dụng	37
Những cân nhắc đặc biệt trong sử dụng các thuốc giãn phế quản β -adrenergic	47
Các tác dụng phụ liên quan đến điều trị bằng β - adrenergic	54
Các tác động không gây giãn phế quản của các thuốc đồng vận β -adrenergic	60
Giảm tính mẫn cảm với thuốc	62
Ảnh hưởng của corticosteroid lên phản ứng đối với các thuốc giãn phế quản β -adrenergic	65

Sử dụng đều đặn các đồng vận β -adrenergic khí dung và kiểm soát bệnh hen	66
Các chất đối kháng α - adrenergic	69
Sự mất cân bằng thần kinh tự trị trong bệnh hen	70
Các thụ thể α - adrenergic và chức năng đường hô hấp	72
Sự gây mẫn cảm miễn dịch và các thụ thể adrenergic	74
Các nghiên cứu thực nghiệm	74
Kinh nghiệm lâm sàng	77
Các tác động sinh lý	81
Độc tính: các chỉ định và chống chỉ định	83
Chương 2	
THEOPHYLLINE	85
Hóa dược học	86
Dược lý học	89
Pharmacodynamics	93
Sự hiệu quả	93
Độc tính	101
Sinh dược học (Biopharmaceutics) và dược động học (pharmacokinetics)	110
Sự hấp thụ	110
Sự phát tán	114
Sự chuyển hóa	115
Sự loại thải	117
Các yếu tố sinh lý liên quan với thay đổi sự phân bố của theophylline	120

Các thuốc làm thay đổi sự phân bố của theophylline	123
Sử dụng lâm sàng	133
Lựa chọn thuốc	133
Liều lượng để gây giãn phế quản cấp	143
Liều lượng để điều trị liên tục bệnh hen mạn tính	143
Nhiễm độc theophyllin do dùng thuốc	149
Xử lý nhiễm độc do theophylline	151
Các phương pháp đo nồng độ theophylline trong huyết thanh	155

Chương 3

CÁC THUỐC KHÁNG HISTAMINE	158
Histamine, thụ thể histamine và các thuốc kháng thụ thể histamine	159
Cơ sở phân tử của tác động	162
Các chất đối kháng thụ thể H_1	163
Cơ chế tác động	163
Hấp thụ, phát tán, chuyển hóa và bài tiết	179
Các tế bào mục tiêu: sử dụng lâm sàng trong các bệnh dị ứng	194
Các tác dụng có hại	207
Các chế phẩm đã có	214
Các chất đối kháng thụ thể H_2	216
Các cơ chế tác động	216
Sự hấp thụ, phát tán, chuyển hóa và bài tiết	218
Các tế bào mục tiêu: sử dụng lâm sàng trong các bệnh dị ứng	223
Các tác dụng phụ	228
Các chế phẩm đã có	229

Chương 4

GLUCOCORTICOSTEROID	231
CÁC CƠ CHẾ TÁC ĐỘNG CỦA CHÚNG VÀ SỰ SỬ DỤNG TRONG CÁC BỆNH DỊ ỨNG	
Lịch sử	232
Dược học	233
Pharmacodynamics	233
Các tác động chuyển hóa	246
Ảnh hưởng của glucocorticoid lên việc sản xuất các tế bào viêm	247
Stress, glucocorticoid và hội chứng thích nghi chung	252
Nhiễm độc	252
Các tác động kháng viêm	254
Các tác động lên chức năng của các tế bào viêm	254
Các mạch máu	265
Các quá trình sửa chữa mô	268
Hệ adrenergic	269
Sự chuyển hóa arachidonic acid	270
Các cơ chế tác động của steroid trong các bệnh dị ứng	272
Viêm mũi	272
Hen	276

Chương 5

CROMOLYN VÀ NEDOCROMIL	292
Phổ hoạt tính của cromolyn và nedecromil	292
Các cơ chế tác động của cromolyn và nedecromil: các mẫu động vật in vivo.	296
Phản vệ da thụ động (PCA)	296

Phản vệ phức mạc thụ động ở chuột	298
Các phản ứng kháng nguyên đường hô hấp	299
Các cơ chế tác động của cromolyn và nedecromil: dược học tế bào	301
Sự ức chế giải phóng histamine từ dưỡng bào	301
Tachyphylaxis	306
Sự ức chế các tế bào viêm khác	307
Các cơ chế sinh hóa của tác động	309
Các cơ chế tác động của cromolyn và nedecromil trong bệnh lý học của người.	314
Hen gây ra bởi gắng sức	314
Sự co thắt phế quản bởi các kích thích không đặc hiệu	317

Chương 6

CÁC THUỐC KHÁNG CHOLINERGIC	321
Định nghĩa	323
Các đặc điểm chung của dược học cholinergic.	323
Atropin và các belladonna alkaloids	324
Hóa học	324
Sinh hóa học các thụ thể muscarinic cholinergic	327
Cơ chế tác động	329
Hấp thụ, phát tán, chuyển hóa, bài tiết ra ngoài và đo	330
Sự dung nạp, tác dụng phụ và nhiễm độc	332
Các tác động lên các hệ cơ quan không phải hô hấp	335
Các tác động lên hệ hô hấp	337
Sự điều chỉnh cholinergic lên chức năng nhầy lông chuyển	338

Sự điều chỉnh cholinergic co thắt cơ trơn đường hô hấp	341
Sự điều chỉnh cholinergic đường kính đường hô hấp khỏe mạnh và bị bệnh.	342
Vị trí tác động trong đường hô hấp	343
Các phản ứng liều lượng	343
Sự bắt đầu và thời gian tác động	344
Sự co thắt phế quản gây ra bởi kháng nguyên	344
Các thuốc phong bế β	350
Co thắt phế quản do tâm lý:	351
Sử dụng lâm sàng: bệnh hen.	351
Status asthmaticus	356
Sử dụng lâm sàng: viêm phế quản mạn tính, khí phế thũng và bệnh hít tắc phổi mạn tính (COPD)	358
Sự hiệu quả trong bệnh hen so với COPD.	361
Sử dụng lâm sàng: các thuốc kháng cholinergic tại chỗ trong mũi	365
Những áp dụng lâm sàng của các thuốc kháng cholinergic	366
Các tác dụng phụ và chống chỉ định	368
Tóm tắt.	369
Tài liệu tham khảo	371

Chương 1

CÁC THUỐC ADRENERGIC

Các thụ thể adrenergic

Cấu trúc và các tính chất dược lý chính của các thụ thể adrenergic

Thụ thể α_{1A} adrenergic

Thụ thể α_{1B} adrenergic

Thụ thể α_{1C} adrenergic

Thụ thể α_{2A} adrenergic

Thụ thể α_{2B} adrenergic

Thụ thể α_{2C} adrenergic

Thụ thể α_{2D} adrenergic

Thụ thể β_1 adrenergic

Thụ thể β_2 adrenergic

Thụ thể β_3 adrenergic

Sự kích hoạt thụ thể adrenergic của các hệ tác động

Xác định các vùng chức năng trong các thụ thể adrenergic

Các vùng đi qua màng tế bào

Các vùng trong bào tương.

Cơ sở phân tử của sự điều tiết thụ thể adrenergic

Tóm tắt và kết luận

Điều trị β -adrenergic

Các biến đổi cấu trúc và chức năng

Các thuốc giãn phế quản đặc hiệu β -adrenergic

Ephedrine

Sự kết hợp của ephedrine và theophylline

Epinephrine

Isoproterenol

Isoetharine

Metaproterenol

Các chất giãn phế quản chọn lọc β_2 không phải catechol

Các đường sử dụng

Sử dụng qua miệng

Sử dụng không qua miệng

Điều trị khí dung

Điều trị toàn thân so với khí dung

Điều trị kết hợp bằng các chất giãn phế quản β và theophylline.

Những cân nhắc đặc biệt trong sử dụng các thuốc giãn phế quản β -adrenergic

Điều trị bệnh hen cấp tính nặng

Các thông số của bệnh nhân và thiết bị trong điều trị bằng khí dung

Các tác dụng phụ liên quan đến điều trị β -adrenergic

Các phản ứng có hại đối với điều trị bằng các thuốc giãn phế quản β