

۱۴۰۲/۱۳/۲۱



# GUIDELINE & BOOK REVIEW

## خند و متابولیسم

هاریون ۲۰۲۲ - سسیل ۲۰۲۲

به اضمام سوالات پرانترنی، دستیاری، ارتقاء و بورد داخلی تا اردیبهشت ۱۴۰۱



گردآورنده:  
دکتر حمید رامحمر

مؤلف برگزیده کتاب سال دانشجویی ۱۳۷۵ با رتبه اول • مؤلف برگزیده کتاب سال جمهوری اسلامی ایران ۱۳۷۷



احمدی، کامران، گردآورنده	:	سرشناسه
غدد و متابولیسم؛ هاریسون ۲۰۲۲ - سسیل ۲۰۲۲؛ به انضمام سوالات پرانتزی، دستیاری، ارتقاء و بورد داخلی تا اردیبهشت ۱۴۰۱ گردآورنده کامران احمدی.	:	عنوان و نام پدیدآور
تهران: فرهنگ فردا، ۱۴۰۱.	:	مشخصات نشر
۱۷۲ ص: مصور (رنگی)، جداول، نمودار؛ ۲۲×۲۹ س.م.	:	مشخصات ظاهری
Guideline & book review Next Level Plus ۹۷۸-۹۶۴-۵۲۳-۲۷۵-۵	:	فروش
فیبا	:	شابک
کتاب براساس کتاب "Harrison's principles of internal medicine, 21st. ed, 2022" به ویراستاری جوزف لاسکالزو... و دیگران   او کتاب "Cecil essentials of medicine, 10th.ed, 2022" اثرادوارد ج. وینگ، فردیج شیفمن است.	:	وضعیت فهرست نویسی
کتاب حاضر از سری کتب "Guideline & book review" است.	:	یادداشت
غدد مترشحه داخلی -- بیماری ها--Disease	:	موضوع
Endocrine glands -- Disease -- Examinations, questions, etc	:	موضوع
غدد مترشحه داخلی -- بیماری ها -- آزمون ها و تمرین ها	:	موضوع
Merabolism -- Disorders -- Examinations, questions, etc	:	موضوع
متابولیسم -- اختلالات -- آزمون ها و تمرین ها	:	شناسه افزوده
هاریسون، تسلی راندولف، ۱۹۰۰ م. اصول طب داخلی هاریسون	:	شناسه افزوده
سسیل، راسل لاقایت، ۱۸۸۱ م. مبانی طب داخلی سسیل	:	شناسه افزوده
لاسکالزو، جوزف. Loscalzo, Joseph وینگ، ادوارد ج. Wing, Edward J.	:	شناسه افزوده
شیفمن، فردیج ., Schiffman, Fred J. ۱۹۴۸	:	رده بندی کنگره
RC 6۴۸	:	رده بندی دیوبی
۶۱۶/۴	:	رده بندی دیوبی
۸۹۳۸۴۰۳	:	شماره کتابشناسی ملی

## Guideline & Book Review

## غدد و متابولیسم

گایدلاین غدد و متابولیسم

دکتر کامران احمدی

فرهنگ فردا

مهری آتش رزان

مهری آتش رزان

منصور

منصور

سوم - زمستان ۱۴۰۲

جلد ۲۰۰۰

تومان ۳۶۰۰۰

۹۷۸-۹۶۴-۵۲۳-۲۷۵-۵

عنوان کتاب:

گردآورنده:

ناشر:

حروفچینی:

صفحه آرایی:

لیتوگرافی:

چاپ و صحافی:

نوبت چاپ:

تیراز:

پیهاء:

شابک:

نشانی: خیابان سهروردی شمالی- بالاتراز چهارراه مطهری- کوچه تمدن- پلاک ۷- انتشارات فرهنگ فردا

تلفن: ۸۸۷۵۴۳۱۹- ۸۸۷۵۹۲۷۷- ۸۸۵۴۳۶۳۸- ۸۸۵۳۰۱۲۴

- هرگونه برداشت از مطالب این کتاب منوط به اجازه رسمی از دکتر کامران احمدی می باشد.
- لازم به ذکر است انتشارات فرهنگ فردا در هیچ نقطه‌ای از تهران و ایران نماینده‌ای ندارد.
- کلیه حقوق مادی و معنوی این کتاب منحصراً متعلق به دکتر کامران احمدی است؛ لذا هرگونه کپی، تکثیر و استفاده از این کتاب به غیر از فقط یک نفر خریدار علاوه بر بیکرد قانونی، از نظر شرعی نیز با عدم رضایت مؤلف همراه می باشد.

# فهرست مطالب

## Guideline & Book Review

<p><b>فصل ۱. محورهای هیپوთالاموسی - هیپوفیز</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>۵۹. درمان دیابت نوع I</li> <li>۵۹. کنترل شدید دیابت (Intensive management)</li> <li>۶۰. انواع انسولین</li> <li>۶۰. رژیم‌های انسولین</li> <li>۶۱. سایر داروهای بهبود‌دهنده کنترل قند خون</li> <li>۶۱. درمان دیابت نوع II</li> <li>۶۱. اهداف درمان</li> <li>۶۱. داروهای پایین آورنده قند خون</li> <li>۶۱. طبقه‌بندی</li> <li>۶۲. بی‌گوانیدها</li> <li>۶۲. داروهای محرك ترشح انسولین (داروهای که بر روی کانال پاسیمی حساس به ATP اثر می‌کنند)</li> <li>۶۲. داروهای محرك ترشح انسولین (داروهای تقویت‌کننده سیگنال از طریق رسپتور-1 (GLP-1))</li> <li>۶۳. مهارکننده‌های آلتالاکوژیداز</li> <li>۶۴. تیازولیدین‌دون‌ها (Thiazolidinediones)</li> <li>۶۴. مهارکننده‌های هم انتقالی سدیم-کلوکر (SGLT2)</li> <li>۶۷. سایر درمان‌های دیابت نوع ۲</li> <li>۶۷. درمان با انسولین در دیابت نوع II</li> <li>۶۸. انتخاب اولین داروی کاهنده قند خون</li> <li>۶۸. درمان ترکیبی با داروهای کاهنده قند خون</li> <li>۶۹. جراحی متابولیک (جراحی باریاتریک)</li> <li>۶۹. محدودیت شدید کاری کوتاه‌مدت</li> <li>۶۹. پیوند بالکراس</li> <li>۶۹. عوارض درمان دیابت شیرین</li> <li>۶۹. عوارض حاد دیابت</li> <li>۷۰. کتواسیدوز دیابت (DKA)</li> <li>۷۳. وضعیت هیپرگلیسمیک هیپرآسمولار (HHS)</li> <li>۷۵. درمان دیابت در بیماران بستری در بیمارستان</li> <li>۷۶. ملاحظات خاص در بیماران دیابتی</li> <li>۷۶. تغذیه کامل وریدی (TPN) و تغذیه کامل روده‌ای (TEN)</li> <li>۷۶. کلوکوکورتیکوئندها</li> <li>۷۷. دیابت در افراد مسن</li> <li>۷۷. دیابت و باروری</li> <li>۷۸. دیابت لیپویدستروفیک</li> </ul> <p><b>فصل ۲. غده ادرنال</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>۳۲. فیزیولوژی آدرنال</li> <li>۳۳. هیپوگلادیسم</li> <li>۳۶. زیکوماستی</li> </ul> <p><b>فصل ۳. اختلالات جنس در مردان</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>۳۲. اخلاقی</li> <li>۳۳. اعرفه و ایده میولوژی</li> <li>۳۸. پائولز</li> <li>۴۰. خطرات ناشی از جا</li> <li>۴۰. انواع چاقی</li> <li>۴۰. روش‌های تشخیص چاقی</li> <li>۴۱. درمان چاقی</li> <li>۴۱. تغییر در سبک زندگی</li> <li>۴۲. درمان‌های دارویی</li> <li>۴۲. داروهای ضد چاقی</li> <li>۴۳. جراحی باریاتریک</li> <li>۴۳. پیش‌آگهی</li> </ul> <p><b>فصل ۴. چاقی</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>۳۸. اعرفه و ایده میولوژی</li> <li>۳۸. خطرات ناشی از جا</li> <li>۴۰. انواع چاقی</li> <li>۴۰. روش‌های تشخیص چاقی</li> <li>۴۱. درمان چاقی</li> <li>۴۱. تغییر در سبک زندگی</li> <li>۴۲. درمان‌های دارویی</li> <li>۴۲. داروهای ضد چاقی</li> <li>۴۳. جراحی باریاتریک</li> <li>۴۳. پیش‌آگهی</li> </ul> <p><b>فصل ۵. مشخص و طبقه‌بندی دیابت</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>۴۵. طبقه‌بندی</li> <li>۴۶. ایده میولوژی</li> <li>۴۶. تشخیص</li> <li>۴۸. بیماری‌بای</li> <li>۴۹. هموستاک‌کلوکر</li> <li>۴۹. پاوتزر</li> <li>۵۱. سندروم‌های مقاومت به انسولین</li> <li>۵۱. پیشگیری از دیابت نوع II</li> <li>۵۲. دیابت جوان با شروع در بلوغ (Mody): انواع منوژنیک دیابت شیرین</li> <li>۵۲. دیابت پایداری‌گذرای نوزادی</li> <li>۵۲. Approch بیمار مبتلا به دیابت</li> <li>۵۳. طبقه‌بندی دیابت در بیماران</li> <li>۵۴. بررسی آزمایشگاهی</li> </ul> <p><b>فصل ۶. کنترل و درمان دیابت</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>۵۶. اهداف کلی</li> <li>۵۶. اصلاح شوه زندگی در دیابت</li> <li>۵۶. تغذیه</li> <li>۵۷. وزرش</li> <li>۵۸. مانیتورینگ قند خون</li> <li>۵۸. ارزیابی کنترل دارماست قند خون</li> <li>۵۹. درمان دارویی دیابت</li> </ul>	<p><b>فصل ۱. آناتومی و فیزیولوژی</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>۱. تومورهای هیپوفیز</li> <li>۱. انواع</li> <li>۱. ظاهراهای پایینی</li> <li>۱. اختلالات هورمون‌های هیپوفیز قدامی</li> <li>۱. پرولاکتین</li> <li>۱. پرولاکتینوما</li> <li>۱. هورمون رشد (GH)</li> <li>۱. کمبود هورمون رشد</li> <li>۱. آنرمکاتی با افزایش هورمون رشد</li> <li>۱. هورمون TSH</li> <li>۱. کمبود TSH</li> <li>۱. تومورهای هیپوفیزی متوجه TSH</li> <li>۱. هورمون ACTH</li> <li>۱. کمبود ACTH</li> <li>۱. تومورهای متوجه ACTH در هیپوفیز (بیماری کوشیک)</li> <li>۱. گلادوتروپین‌ها</li> <li>۱. کمبود گلادوتروپین‌ها (هیپوگلادیسم هیپوگلادوتروپیک)</li> <li>۱. تومورهای متوجه گلادوتروپین در هیپوفیز</li> <li>۱. اختلالات هورمون‌های هیپوفیز خلفی</li> <li>۱. دیابت بی‌مزه (DM)</li> </ul> <p><b>فصل ۲. غده ادرنال</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>۱۴. فیزیولوژی آدرنال</li> <li>۱۴. هورمون‌های آدرنال</li> <li>۱۴. نارسایی آدرنال (بیماری آدیسون)</li> <li>۱۴. اینولوژی</li> <li>۱۴. سندروم‌های همراه با آدیسون</li> <li>۱۵. علامت پایینی</li> <li>۱۵. بافت‌های آزمایشگاهی</li> <li>۱۵. نارسایی حاد آدرنال</li> <li>۱۶. نارسایی مژمن آدرنال</li> <li>۱۶. افراق نارسایی اولیه و ثانویه آدرنال</li> <li>۱۷. درمان</li> <li>۱۸. هیپوآلدوستروئیسم هیپورنیمیک</li> <li>۱۸. هیپرپلازی مادرزادی آدرنال (CAH)</li> <li>۱۸. کمبود ۲۱-هیدروکسیلаз</li> <li>۱۹. کمبود ۱۱-هیدروکسیلاز</li> <li>۱۹. سایر انواع هیپرپلازی مادرزادی آدرنال</li> <li>۱۹. سندروم کوشینگ</li> <li>۱۹. تعریف</li> <li>۱۹. اینولوژی</li> <li>۲۰. علامت پایینی</li> <li>۲۰. بافت‌های آزمایشگاهی</li> <li>۲۱. تشخیص</li> <li>۲۲. تشخیص افتراقی</li> <li>۲۲. درمان</li> <li>۲۳. افزایش اولیه میندالوکورتیکوئیدها (هیپرآلدوستروئیسم)</li> <li>۲۴. فیزیولوژی</li> <li>۲۴. اینولوژی</li> <li>۲۵. علامت پایینی</li> <li>۲۵. تشخیص</li> </ul>
---	--

- ۱۴۴. کانسرهای خوب تمازیافته تیروئید
- ۱۴۵. سرطان پاپیلاری (PTC)
- ۱۴۶. سرطان فولیکولاری (FTC)
- ۱۴۷. درمان
- ۱۴۸. سایر تومورهای تیروئید
- ۱۴۹. سرطان آنапلاستیک تیروئید (ATC)
- ۱۴۰. لثه تیروئید
- ۱۴۱. کارسینوم مدولاری تیروئید (MTC)
- ۱۴۲. ندول های تیروئیدی Approach

## فصل ۱۳. اختلالات متابولیسم لبید

- ۱۴۳. ظاهرات بالینی
- ۱۴۴. نحوه برخورد شیمیک و درمانی با دیس لبیدمی
- ۱۴۵. درمان دیس لبیدمی
- ۱۴۶. تغییر در سبک زندگی (Lifestyle)
- ۱۴۷. درمان دارویی
- ۱۴۸. اختلالات اختصاصی متابولیسم لبید
- ۱۴۹. هیپرکلسترولمی فامیلیال
- ۱۵۰. افزایش لیپوپروتین (a) پلاسماین
- ۱۵۱. هیپرکلسترولمی پلی زنک
- ۱۵۲. هیپرلیپوپروتینمی مرکب فامیلیال (FCHL)
- ۱۵۳. دیس بتالیپوپروتینمی فامیلیال
- ۱۵۴. شلیومکرونی فامیلیال
- ۱۵۵. کمبود آپولیپوپروتین C-II
- ۱۵۶. هیپرتریکلیسریدمی فامیلیال

## فصل ۱۴. سندرم متابولیک

- ۱۵۷. سندرم متابولیک
- ۱۵۸. ریسک فاکتورها
- ۱۵۹. اتیولوژی
- ۱۶۰. ظاهرات بالینی
- ۱۶۱. بیماری های همراه
- ۱۶۲. تشخیص
- ۱۶۳. مطالعات آزمایشگاهی
- ۱۶۴. درمان

## فصل ۱۱. هیپرتیروئیدی و سایر علل تیروتوکسیکوز .. ۱۲۳

- ۱۲۳. بیماری گریوز
- ۱۲۳. اپیدمیولوژی
- ۱۲۳. پاتولوژی
- ۱۲۴. علایم بالینی
- ۱۲۵. بررسی آزمایشگاهی
- ۱۲۶. تشخیص
- ۱۲۷. سیر بالینی
- ۱۲۷. درمان
- ۱۲۸. درمان تیروتوکسیکوز در شرایط خاص
- ۱۲۹. بحران تیروتوکسیک یا طوفان تیروئیدی
- ۱۳۰. سایر علل تیروتوکسیکوز
- ۱۳۱. تیروئیدیت ها
- ۱۳۲. تیروئیدیت حاد
- ۱۳۲. تیروئیدیت تحت حاد
- ۱۳۳. تیروئیدیت خاموش (Silent thyroiditis)
- ۱۳۴. تیروئیدیت ناشی از دارو
- ۱۳۵. تیروئیدیت مژمن
- ۱۳۶. Sick Euthyroid Syndrome
- ۱۳۶. پاتولوژی
- ۱۳۶. انواع
- ۱۳۷. اثرات آمودارون بر روی تیروئید
- ۱۳۷. اثرات
- ۱۳۸. درمان

## فصل ۱۲. بیماری های ندول تیروئید و سرطان تیروئید

- ۱۴۰. گاندو بیماری های ندول تیروئید
- ۱۴۱. گاندو منشور غیرتیروکسیک (گاندو ساده) (GHD)
- ۱۴۲. گاندو مولن ندول نهایت (MNG)
- ۱۴۳. ندول مفرد پرکار (ادروم تولکس)
- ۱۴۴. نوپلاسم های خوش خیم تیروئید
- ۱۴۵. کانسرهای تیروئید
- ۱۴۶. اپیدمیولوژی
- ۱۴۷. پاتولوژی

- ۹۶. اثرات و عوارض هیپوگلیسمی
- ۹۶. هیپوگلیسمی در مبتلایان به دیابت
- ۹۷. هیپوگلیسمی بدون دیابت
- ۹۷. طبقه بندی
- ۹۷. داروها
- ۹۷. بیماری های Critical
- ۹۷. کمبود های هورمونی
- ۹۸. تومورهای غیرسلولی
- ۹۸. هیپرآنسولینیسم آندوزن
- ۱۰۰. هیپرگلیسمی تصادفی یا ساختگی
- ۱۰۰. هیپرگلیسمی به Approach

## فصل ۹. فیزیولوژی و ارزیابی تیروئید

- ۱۰۲. فیزیولوژی و آناتومی تیروئید
- ۱۰۳. هورمون TSH
- ۱۰۴. سایر عوامل مؤثر بر هورمون های تیروئید
- ۱۰۴. اختلالات TBG
- ۱۰۵. هیپرتریوگلیزینمی بوتیروئید یا هیپرتریوگلیزینمی دیس آلبومینیک فامیلیال (FDH)
- ۱۰۵. داروهای سالیسیلاتی و سالسالات
- ۱۰۵. مقاومت به هورمون های تیروئید (RTH)
- ۱۰۶. معاینه فیزیکی
- ۱۰۶. ارزیابی آزمایشگاهی
- ۱۰۶. اندازه گیری هورمون های تیروئید
- ۱۰۷. تست های تعیین کننده اتیولوژی بیماری های تیروئید
- ۱۰۸. جذب بد رادیواکتو و اسکن تیروئید
- ۱۰۹. سونوگرافی تیروئید
- ۱۰۹. عملکرد تیروئید در حاملکی

## فصل ۱۰. هیپوتیروئیدی

- ۱۱۲. هیپوتیروئیدی مادرزادی
- ۱۱۲. هیپوتیروئیدی اتوایمیون
- ۱۱۲. سایر علل هیپوتیروئیدی
- ۱۱۲. درمان
- ۱۱۹. هیپوتیروئیدی ساب کلینیکال
- ۱۲۰. درمان در شرایط خاص
- ۱۲۰. کومای میکرم.

## دانلود کتاب های صوتی و الکترونیکی (Ebook)

## خدمتی دیگر

نسخه الکترونیکی (Ebook) مجموعه کتب مؤسسه فرهنگی انتشاراتی دکتر کامران احمدی و کتاب های صوتی در سایت مؤسسه و طاقچه عرضه گردیده است. افرادی که تمایل دارند، می توانند نسخه الکترونیکی کتاب ها (Ebook) و کتاب های صوتی را با قیمت مناسب تری دریافت نمایند.

