

Về thuốc Thuốc **gắn vào receptor?**

x: **toàn bộ thuốc**

v: các **vùng chức phận** nhất định

→ Thay đổi cấu trúc vùng chức phận --> thay đổi **DLH**

→ Thay đổi cấu trúc ngoài vùng chức phận --> không thay đổi **DLH** (có thể thay đổi **DĐH**)

Thay đổi cấu trúc --> thay đổi DLH

Thay đổi cấu trúc --> Thay đổi sự gắn receptor (**Ái lực** - **Hiệu lực**)

• **Tăng TD điều trị - Giảm TDKMM**

▫ cortisol --gắn F, CH₃--> **betamethason**:

✓ TD chống viêm: x25

✓ TDKKK giữ Na⁺: = 0 (--> không cần kiêng muối)

▫ **Thuốc kháng H1, H2** có công thức gần giống Histamin

✓ tranh chấp histamin tại receptor H1, H2

• **Thay đổi TD**

▫ **isoniazid**: chữa lao

iproniazid: chống trầm cảm

(2 thuốc 2 receptor khác nhau)

• **ĐPQH, ĐPHH thay đổi cường độ TD**

▫ **quinin**: chống sốt rét

D-quinin (quinidin): chữa loạn nhịp tim

▫ **isoprenalin** > kích thích receptor B adrenergic x500 > **D-isoprenalin**

• **TD đối kháng**

▫ **PABA**: thức ăn của VK

sulfonamid: hạ độc VK

Thay đổi cấu trúc --> thay đổi DĐH

Thay đổi cấu trúc --> Thay đổi sự hòa tan, độ ion hóa, tính bền vững, sự gắn protein huyết tương

▫ **dopamin**: không qua được hàng rào máu não

L-dopamin (Levodopa): qua được hàng rào máu não (thuốc điều trị Parkinson)

▫ **estradiol**: bị chuyển hóa mạnh ở gan --> không uống được

---gắn -C₂H--> **ethynyl estradiol**: ít bị chuyển hóa --> uống được

▫ **tolbutamid**: t/2 = 4-8h

---thay -CH₃ bằng -Cl --> **clorpropamid**: t/2 = 35h

Dạng thuốc



Dược chất

• **Độ tán nhỏ**: Càng **mịn** càng dễ hấp thu

• **Dạng vô định hình** > dễ hấp thu > **Dạng tinh thể**

Tá dược: độn, độ tan, khuếch tán, ...

Kỹ thuật bào chế --> Dạng thuốc:

- **Tác động trực tiếp** đến SKD
 - sự giải phóng dược chất
 - đích giải phóng
- Thường được NSX **giữ bí mật**