Yếu tố ảnh hưởng đến tác dụng của thuốc

Về thuốc Thuốc gắn vào receptor?

x: toàn bộ thuốc

v: các vùng chức phận nhất định

→ Thay đổi cấu trúc vùng chức phân --> 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)

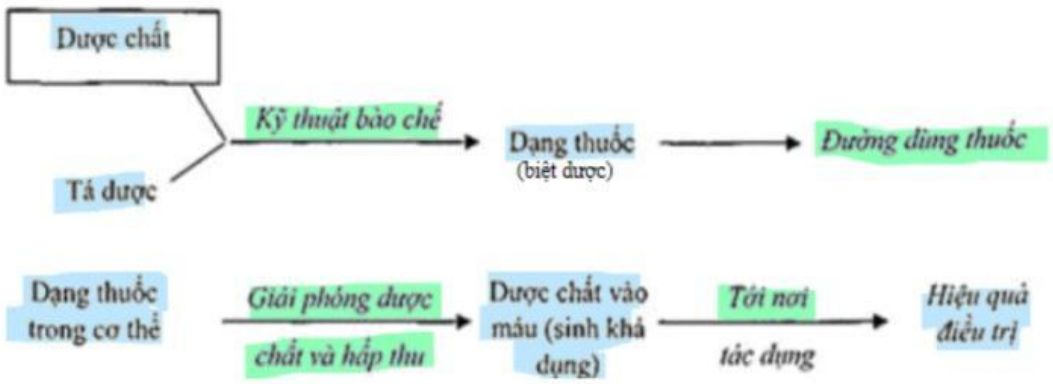
- Tăng TD điều trị - Giảm TDKMM
  - cortisol --gắn F, CH3--> betamethason:
    - ✓ TD chống viêm: x25
    - ✓ TDKKK giữ Na+: = 0 (--> không cần kiêng muối)
  - Thuốc kháng H1, H2 có công thức gần giống Histamin
    - ✓ tranh chấp histamin tại receptor H1, H2
- ĐPQH, ĐPHH thay đổi cường độ TD
  - quinin: chống sốt rét
    D-quinin (quinidin): chữa loạn nhịp tim
  - isoprenalin > kích thích receptor B adrenergic x500 > D-isoprenalin
- Thay đổi TD
  - isoniazid: chữa lao
    iproniazid: chống trầm cảm
    (2 thuốc 2 receptor khác nhau)
- 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

LIVEWORKSHEETS