



Pharmacology

Subject : PHARMACODYNAMICS

Lec no : 11

Done By : Johainah taha + Lana Altutanji

وقل رب زدني علماً

تجدون في guidance مادة الفارما على موقع النادي :

The screenshot shows a Weebly website for 'GENERAL PHARMACOLOGY'. The navigation menu includes 'GENERALANCE', 'SLIDES', 'NOTES', and 'RECORDS'. The main content area lists several topics with red arrows pointing to them:

- شرح دكتور شريف و دكتور طارق للمادة** (Pointing to 'PHARMA LECTURES')
- شرح فودة لمادة المييد** (Pointing to 'FOUDA GENERAL PRINCIPLES')
- شرح فودة لمادة الفايبل** (Pointing to 'FOUDA ANTI-MICROBIAL CHEMOTHERAPY')
- تفاريغ دفعة اتر جدااا قوية ، خاصة مادة الفايبل لانها بتحتاج تفاريغ كثير ، و برضه تفاريغ جيبة بنفحة وريد قوية** (Pointing to 'ATHAR NOTES')
- جدول رح تساعدكم كتبيبيبي**
بحفظ الأدوية بمادة الفايبل (Pointing to 'EXTERNAL SOURCES')
- كويزات الدكاترة** (Pointing to 'QUIZZES AND TEST BANKS')

للوصل الى guidance الفارما و تفاريغ المادة كاملة :



كل اعمال الفريق العلمي تنشر على قناة التيليجرام



قبل ما نبليش المحاضرة... عشان أنا كتير منيحة الله يرضى عني 😊😊
قررت أخليكم تكسبو أجر كبير بكل سهولة... شفتمو محسني 😊😊
طب شو هو الأجر وكيف يا لانا المتواضعة؟ 🙏😊
الأجر يا حلويين أنه تتبرعو برصيد الطباعة تبعكم اذا ما بتحتاجوه لطلاب بحاجته (قلتلكم
اجر بسهولة)💜💚
طيب شو لازم نعمل؟
أول شي لازم تفوتو ع بوابتكم ومن عند خدمات أخرى __ رصيد الطباعة
هلاً من هي الخطوة بس بدي تتأكدو انو رصيدكم موجود ولا خالص لو اعطاك (لا يوجد
اي حركات طباعة حالياً) معناها الرصيد موجود وفيكم تتبرعو فيه
طيب تمام وكيف نتبرع؟
من بوابتكم ومن عند خدمات أخرى __ الدخول لشبكة الانترنت (المختبرات واللاسلكية)
بتأخدوا اسم المستخدم (والي هو رقمكم الجامعي) وبتنسخوا كلمة السر
واخر شي بتدخلو على QR code الي تحت 📍 بتعبو فورم التبرع بالرصيد وبس.
سهلة القصة والله وفيها اجر كبير (اجر ع كل نقطة وحرف وكلمة انطبعت من رصيدك
لشخص محتاج واجر بكل حرف اندرس من الورق الي انطبع برصيدك الي انت اصلاً ما
بتستخدمه).



[6] Drug combination (drug interaction):

مهم جداً جداً

- When two drugs are combined together, this may lead to:

1- **Antagonism**: one drug ^{يلغي} abolish the effect of the other (i.e. $1 + 1 = 0$).

يعني مثلاً عندي دواء يعمل effect على ال blood vessels فيعمل vasoconstriction وفي دواء ثاني يعمل vasodilation في أنواع لل antagonism:

1) pharmacological (receptor) antagonism:~ competitive and noncompetitive

2) chemical antagonism:~ chemical methods (heparin "acidic" + protamin "basic" neutralization.

3) physiologic antagonism:~ هون انا بعطي دوائين وكل واحد بيشتغل على المستقبل الخاص فيه بس effect ال الي بيطلع من أول دواء يكون against للدواء الثاني

الفرق بين اول نوع وتالت نوع : أول نوع الأدوية بتشتغل ع نفس receptor لكن بتالت نوع كل دواء على receptor مختلف

2- Addition or summation: the combined effects of two drugs are equal to the

sum of their individual effects (i.e. $1 + 1 = 2$) e.g. histamine and ACH on B.P. Both of them decrease BP.

3- Synergism: the combined effects of two drugs are greater than the sum of

their individual effects (i.e. $1 + 1 = 3$) e.g. sulphonamide and trimethoprim. bacteriostatic bactericidal مع بعضن بيغولوا ل

4- Potentiation: one drug lacks the specific effect but can ^{تقوية} potentiate the effect of another drug (i.e. $0 + 1 = 2$) e.g. barbiturates has no analgesic effect but it can ^{قوى} potentiate the analgesic effect of aspirin.

هاد الموضوع مهم ، لازم يجير في تفاعلات بين الأدوية لو أنك بتوخذ أكثر من دواء. ولكن تأثير هاي

1: تعني effect of drug.

الأدوية على بعضها تقسم إلى 4 أنواع.

① Antagonism [أسوأ واحد] : انك تعطي المريض 2 drugs بعملوا block لبعض ، فصفت كأنه عم يوخهم عالفاضي

$1 + 1 = 0$: يعني ال effect النهائي = 0 .

② Addition or Summation : لما أعطيت المريض 2 drugs الهم نفس التأثير للمريض ، ليهك يفضل تعطي واحد

وتضاعف الجرعة. $1 + 1 = 2$: يعني ال 2 drugs الهم نفس ال effect ونفس mechanism.

ممكن يكون التأثير سلبي... شخص مدمن على ال morphine وبرضو بيشررب كحول فالأثنين بيغولوا زيادة CNS depression

③ Synergism: أعطيت 2 drugs ولما عملوا interaction مع بعض أعطوني effect أعلى من مجموعهم

وهاد بهير لما يكون نزل drug ← different mechanism، واد 2 drugs يكون Complementary لبعض

1 + 1 = 3 : بتلاخفة انه ار effect أعلى من مجموعهم سه حاجة كويسة ت

فال 2 drugs قاموا بعمل 3 drugs.

④ Potentiation: ايني أعطيت 2 drugs، واحد انه analgesic effect والثاني ما انه effect،

ولكن مجموعهم أكبر من الضعف.

1 + 0 = 2 : وكأني أعطيت high dose، ال عنده zero effect قوي من تأثير الدواء الأول.

مثال: Amoxicillin ايني يعتبر antibacterial drug مع Clavulenic acid ايني لا يعتبر

antibacterial drug

البكتيريا بتطعم enzymes بتعمل inhibition ل Amoxicillin. ليهيك clavulenic acid حيعمل inhibition

لواي الجرعات ايني بتعطل عمل Amoxicillin

[7] **Cumulation:** especially in patients with liver or renal diseases

- This occurs when the rate of administration of the drug exceeds the rate of its metabolism or excretion which leads to drug accumulation in the body and toxic effect e.g. digitalis.

↳ Narrow therapeutic index.

Some drugs are cumulative due to their slow rate of elimination e.g. digoxin.

B. Factors related to patient:

[1] Age:

عندهم ال function اقل من ال adult فهاد رح يخلي ال level تبعه يزيد فال response تزيد وهيك ممكن يصير toxicity

- Children and elderly cannot tolerate the adult dose; accordingly the dose of the drug for them should be reduced.

- The child dose can be calculated by:

a. Surface area method:

$$\text{The child dose} = \text{Adult dose} \times \text{Surface area of child (m}^2\text{)} / 1.73$$

b. Age method:

$$\text{The child dose} = \text{Adult dose} \times \text{Age of child (years)} / \text{age} + 12$$

مثلا لو كان العمر ١٥ ← $\frac{\text{adult dose} \times 15}{22}$

c. Weight method: **not only for children.**

$$\text{The child dose} = \text{Adult dose} \times \text{Weight of child (Kgs)} / 70$$

- Newborn infant especially premature infants are more susceptible to the effect of the drugs because: سريع التأثير

- 1-Lower total plasma protein levels.
- 2-Immaturity of blood brain barriers (B.B.B).
- 3-Underdevelopment of many hepatic microsomal enzymes.
- 4-Reduced renal excretion of drugs (low GFR & RBF)

- The elderly dose:

$$60 - 80 \text{ years old} = 3/4 \text{ adult dose} \quad > 80 \text{ years old} = 1/2 \text{ adult dose}$$

[2] Weight: all drug doses are calculated according to body weight (mg/kg)

[3] Sex:

عندهم enzyme inhibitor

- Female patients need less doses than male patients because they have lower rate of drug metabolism due to:

- 1- More fatty tissues which have low oxidation rate and are inert tissues.
- 2- Estrogens which inhibit hepatic microsomal enzymes.

- In pregnant female: → some drugs are teratogenic e.g. antithyroid drugs.
- In lactating female: some drugs can pass to the fetus in milk e.g. phenobarbitone.

Teratogenic : something that can cause or raise the risk for a birth defect in a baby.

[3] Pathological States:

- The effect of subcutaneous drugs is delayed in cases of shock or HF. ↳ Heart failure
- Hepatic or renal diseases alter response to drugs
- Aspirin lower body temperature in case of fever في أدوية ما يتمثل بالابوجود مؤمن

- يكون عند المريض disease ← (renal failure) فتأثر على عمل الدواء .

- ليهيك انت كمبيب موغلط تعمل Check على

تعرف كمية الجرعة والدواء المناسب .

kidney
liver
Heart
Thyroid

[4] Tolerance (hyporeactivity):

- It is progressive reduced responsiveness to the drug on repeated administration so that higher doses are needed to produce the same original effect.

لما المريض يوخذ دواء معين لفترة، وبعد فترة يقل الresponse، وبالحالة يحتاج اني أزيد الجرعة.

وهي أحد mechanisms الي بيحصل من خلالها الإدمان .

A. Acquired tolerance:

↓ level → ↓ effect

Pharmacokinetic tolerance: is tolerance due to decreased drug level e.g.

- ↓ Absorption e.g. furosemide in heart failure (gut edema), Hypertension مدر للبول
- ↑ Elimination e.g. ↑ metabolism with phenobarbitone

منوم، ممكن يؤدي الى الإدمان .

constant level → ↓ action

Pharmacodynamic tolerance: is tolerance without decreased drug level e.g.

قلت **sensitivity** Desensitization of the receptors (conformational changes in receptor shape) e.g. opiates → تغير في شكل ال receptors

- **Down regulation** of receptors e.g. β_2 -agonists → تغير في عدد ال receptors

Beta 2 agonist : reduce signs and symptoms of asthma and chronic obstructive pulmonary disease by bronchodilation, allowing the patient to breathe more easily.

Down regulation means : Decreasing in the numbers of the receptors so decreasing in the effect of the drug , don't forget that the level of the drug's concentration is constant but the action is decreased due to decreasing in the number of receptors.

tolerance تحمل بين يوم وليلة

Special types of acquired tolerance:

- a. **Tachyphylaxis:** acute tolerance but the same original effect can not be obtained by ↑dose e.g. tolerance after few doses of ephedrine due to depletion of NE.

بال HCGs ماترأوا
rapid tolerance
عالمع اعرفوا لنترا
Tachyphylaxis

+ Rapid

Ephedrine is a central nervous system (CNS) stimulant that is often used to prevent low blood pressure during anesthesia, it stimulates alpha and beta receptors and is stimulates the secretion of norepinphrin.

* الفرق بين tolerance و tachyphylaxis هو time وزمن الحدوث .

- b. **Cross tolerance:** tolerance to related drugs e.g. cross tolerance between different members of opioids.
- c. **Bacterial resistance:** to antimicrobials

* Cross tolerance : مجموعة اوية الهم Same action وبيعلموا tolerance لبعضهم .

مثال : لو شخص معين كان يوخد morphine وبعد ما صار له tolerance اخذ Codeine ، هل يكون

للدواء الجديد response عالي ؟ الجواب لم ، لانهم من نفس المجموعة [صارعنا Cross tolerance] لما يجي يعمل عملية جراحية ولازم يخدروه مهما اعطاه الدكتور جرعات تخدير لكن هو ما بيتخدر ولا بنام

* Bacterial resistance : انك توخذ anti-biotic وبعد فترة ما تجيب نتيجة .

B. Congenital tolerance:

1. **Racial tolerance:** ^{عرق} Negros are resistant to ephedrine ^{افريقي} → عرقهم الجيني ما بغيرهم يستجيبوا له
2. **Species tolerance:** rabbits tolerate large amount of atropine → اخذ كميان كبيرة حتى يستجيب
3. **Individual tolerance:** due to genetic variation occurring to any individual in population مثل اوية الحساسية

[5] Drug intolerance (hyperreactivity or hypersusceptibility):

- It is exaggerated pharmacological response to the usual dose of the drug
- Mechanism:
 1. Increased sensitivity of receptors
 2. Up-regulation of receptors
- e.g. adrenaline in thyrotoxicosis. + Cortizones

* هون عنا العكس ، استخدمت دواء لأعمل inhibition ، فالجسم يعمل العكس فبزيادة عدد الـ receptors وهاد

بنسبة Up-Regulation. أو بزيادة الـ Sensitivity تبع الـ receptors

* مثال الـ β -Blocker ، بتعمل Blockage الـ Receptor فالجسم بيأيمنع ويزيد عدد receptors .

لو وقفنا الـ β -Blocker فجأة [خطر] ← الـ Nor Adrenaline حنطلع وتنشوف كمية receptor

أكثر من الـ التي كانت تشتغل عليها ← Response حكون أعلى ← ذبحة صدرية

وينحكي عنه withdraw effect . → **important**

[6] Psychological (emotional) factors: العامل النفسي

- Some patients may respond to a placebo (inert medication formed of sucrose or lactose) the same way they respond to the active drug.
- The placebo may be ^{الذي يكون عندهم وسواس من الأمراض} used for psychological therapy & in control studies to differentiate true drug effect from that 2ry to psychological factors

A placebo is a substance or treatment which is designed to have no therapeutic value.

لما ياخذ المريض دواء جديد بس بنفس الـ effect تبع الدواء القديم... رح يكون نفسياً مقتنع انه الدواء القديم هو المناسب ف عشان هيك الاستجابة مع الدواء الجديد بتقل فهم ما خبروه انه هاد دواء جديد وبيستخدمو placebo الـ

أو ممكن لما يعرف المريض انه هاد دواء جديد ويفكر انه حديث معناها علاجه أقوى فالاستجابة مع هاد الدواء الجديد رح تزيد ف عشان يتأكدو من الاستجابة الحقيقية للدواء ما خبروه انه جديد وبيستخدمو placebo الـ

أحيانا بيستخدمو الـ placebo لعلاج السلوكيات النفسية