

۳۹۹۳

دانشگاه تهران

دانشکده داروسازی

پایان نامه

برای دریافت درجه دکتری از دانشگاه تهران

موضوع

کنترل باری توریک ها در فرآورده های دارویی

براهنمائی :

استاد ارجمند جناب آقای دکتر رستم مقصودی

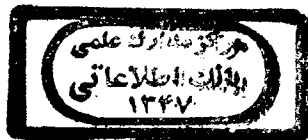
نگارش :

جلال الدین (مسعود) عسگری

شماره پایان نامه

۱۳۵۱-۵۲

سال تحصیلی ۱۳۵۱-۵۲



تقدیم به :

استاد ارجمند جناب آقای دکتر رستم مقصودی .

۳۹۹۳

تقديم به :

هيئت محترم قضا ت .

فهرست مطالب

<u>صفحه</u>	<u>عنوان</u>
	علت انتخاب موضوع پایان نامه
۱	مقدمه
۱۱	روش های استخراج د رتوکسیکولوژی
۱۲	فاکتورهایی که در انتخاب روش استخراج تأثیر دارند
۱۴	روش های کلی و مخصوص
۱۷	رده بندی سموم
۱۸	سموم فرار
۱۹	تقطیر سموم فرار اسید و خنثی با بخار
۲۰	تقطیر سموم فرار قلیائی با بخار آب
۲۱	آزمایش تقطیرهای بدست آمده الف - سم شناخته شده است ب - سم ناشناخته است
	جدول Q
۲۳	سموم فلزی
۲۳	آنیونهای سمی
۲۴	روش A

- -

فهرست مطالب

<u>صفحه</u>	<u>عنوان</u>
۲۵	روش B
۲۶	روش C
۲۷	سموم آلی غیر فرار جد اشد به وسیله استخراج با حلال باربی توریکها جزء این دسته هستند .
۲۷	مرحله اول : تهیه فاز آبی
۲۸	۱- روش اصلاح شده استاس - اتو
۳۰	۲- روش تنگستات
۳۱	۳- روش سولفات آمونیم
۳۱	۴- روش هضم ن راسید
۳۳	۵- روش مستقیم استخراج با حلال
۳۷	مرحله دوم : تقطیر جزء بجزء فاز آبی
۳۹	تبصره های توضیحی برای د یا گرام استخراجی M
۴۱	تقسیمات فرعی فراکسیون A
۴۲	تقسیمات فرعی فراکسیون D
۴۴	سموم منفرد

فهرست مطالب

<u>صفحه</u>	<u>عنوان</u>
۴۵	ترکیبات محلول در آب
۴۶	ترکیبات غیر محلول در آب
۴۸	شرح استخراج در دیاگرام M
	دیاگرام M
۴۹	کروماتوگرافی روی کاغذ
۵۰	روشهای کروماتوگرافی روی کاغذ
۵۱	ارزش آر - اف ها
۵۲	کاربرد نمونه ها
۵۲	مزا پ ای نسبی روش ها
۵۲	مصرف های ظاهر کننده لکه ها
۵۳	جد اکردن نمونه ها
۵۴	سیستمهای کروماتوگرافی روی کاغذ
۵۵	تعیین محل لکه ها
۵۶	سیستم P_1 بازهای ازتدار
۵۶	سیستم P_2 باری تورات ها

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۵۹	سیستم F_3 باری تورات ها
۶۰	سیستم P_5 باری تورات ها
۶۱	سیستم RP1a : فاز خیره - روش عمومی
۶۳	سیستم RB1b
۶۴	تین لا پیرکروما توگرافی
۶۶	تکنیک
۶۷	ارزش ار - اف ها
۶۸	د ستگاه تین لا پیرکروما توگرافی
۶۹	کاربرد نمونه ها
۷۰	جد اکردن نمونه ها
۷۱	سیستمهای تین لا پیرکروما توگرافی
۷۱	سیستم T_{10} باری تورات ها
۷۳	ارزش ار - اف ها
۷۳	سیستم T_1 باری تورات ها
۷۴	سیستم T_{12} باری تورات ها

فهرست مطالب

<u>صفحه</u>	<u>عنوان</u>
۷۵	سیستم T_{13} باری تورات ها
۷۶	آموپاریتال
۷۸	قرص آموپاریتال
۸۱	سد یم آموپاریتال
۸۲	سد یچوتاباریتال
۸۳	سد یچنتوباریتال
۸۵	باریتال
۸۸	قرص باریتال
۹۱	باریتال سد یم
۹۴	قرص باریتال سد یم
۹۵	آپروپاریتال
۹۶	بوتالیتال
۹۷	کلسیمسیکلوهپاریتال
۹۸	مغوپاریتال
۱۰۰	فنوپاریتال

فهرست مطالب

<u>صفحه</u>	<u>عنوان</u>
۱۰۲	سد یم فنویاریتال
۱۰۵	سکویاریتال
۱۰۶	سد یمسکویاریتال
۱۰۷	کپسول سد یم سکویاریتال و سد یم آمویاریتال
۱۰۸	سد یم وین یاریتال تزریقی
۱۰۹	وین یاریتال
۱۱۰	بولتال
۱۱۱	سیکلویاریتال
۱۱۱	آلواریتال
۱۱۲	پرواریتال سد یم
۱۱۲	تالبوتال
۱۱۳	کارهای عطوی روی ترکیبات ساده
۱۱۳	مخلوط شماره ۱
۱۱۴	مخلوط شماره ۲
۱۱۵	مخلوط شماره ۳

فهرست مطالب

<u>صفحه</u>	<u>عنوان</u>
۱۱۷	مخلوط شماره ۴
۱۱۸	مخلوط شماره ۵
۱۱۸	مخلوط شماره ۶
۱۲۱	مخلوط شماره ۷
۱۲۲	لیست فرآورده‌های دارویی موجود در بازار ایران که در ترکیب آنها باریک توریک وجود دارد .
۱۲۷	خلاصه پایان نامه
۱۳۲	رفرانس‌ها و منابع اکتساب

علت انتخاب موضوع پایان نامه

امروزه به‌کاربرد فوق‌العاده‌ی کسه در اروهای مؤثر
برسیستم اعصاب از جمله باری توریك هاپید کرده اند
بررسی هرچه بیشتر این دروهها از لحاظ کیفی و کمی
موضوع قابل ملاحظه ای است .

هدف از تدوین این رساله تشریح پاره ای از روشهای استخراج
و تشخیص و تعیین مقدار و کنترل باری توریكها در فرآوره های
دروهی و مایعات بیولوژیک میباشد .

د اروه‌های خواب آور

صفات عمومی - د اروه‌های خواب آور مواد دستند که موجب بروز خواب‌میشوند و بنابراین برای مبارزه بابیخوابی بکار میروند . عمل تضعیفی این مواد روی دستگاه عصبی مرکزی خیلی کمتر از د اروه‌های بیهوش‌کننده است ولی بمقدار زیاد موجب بیهوشی نیز میشوند . د رواقع ایند اروه‌ها موجب افزایش آستانه تحریک‌پذیری دستگاه عصبی مرکزی (بطریق قطع تحریکات وارد آمده بماده مشبک صاعد) میگردند .

از نظر بالینی بیخوابی د و قسم است :

۱- بیخوابی مرحله اول (هنگام خواب رفتن)

۲- بیخوابی د مرحله دوم (خواب)

مبارزه بابیخوابی های مرحله دوم خیلی مشکل است . یک د اروی خواب آور انتخابی باید دارای صفات زیر باشد .

۱ جذب آن بمقدار کافی سریع باشد .

۲- دفع آن باید نه خیلی سریع باشد (که در اینصورت بعد از ۳-۴ ساعت بیمار را

از خواب برمیخیزد .) و نه خیلی بطئی که (در اینصورت بیداری آن نامطبوع -

خواهد شد) بلکه باید در مدت ۷-۸ ساعت کامل شود .

۳- احتیاس نباید حاصل کند زیرا در این صورت نمیتوان در روز چند روز متوالی -

استعمال کرد .

۴- اثرات ثانوی (مانند تریک معده - ضعف قلب - اعتیاد) نباید

داشته باشد .

در کلینیک و بطور تجربی در بعضی موارد و نسبت به بعضی دروهای خواب آور

اعتیاد دیده میشود ولی این اعتیاد خیلی ضعیف است و این جهت بایست

هر چند وقت در وی خواب آور را عوض نزد گوا اینکه موارد اعتیاد متقاطع گاهی دیده

میشود .

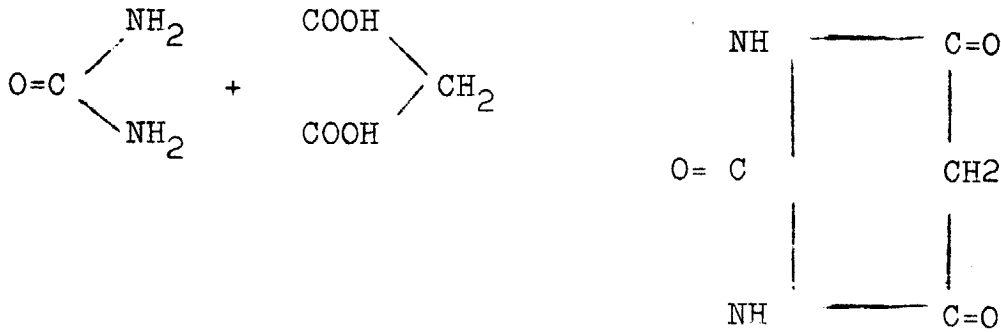
تقسیم بندی داروهای خواب آور

- ۱- الکل های خطی آلیفاتیک : الکل اتیلیک
- ۲- الکل های نوع سوم : هیدرات دامیلن - متیل پنتینول
- ۳- الکل های هالوژن دار : تری برومو اتانول - کلرتن .
- ۴ - آلدهیدها : پارالدهید .
- ۵ - آلدهید های هالوژن دار . کلرال - کلرالوز
- ۶ - سولفون ها : سولفونال - تریونال - تترونال .
- ۷ - اورتان ها : اتیل اورتان
- ۸ - اورئید هائی که دارای زنجیر باز هستند : کپرومال - آپرونالید .
- ۹ - ایمیدها : فنیل اتیل گلو تاریمید .
- ۱۰ - اورئید هائی که زنجیر بسته دارند : باریک توریک ها .

باریتوریک ها

اورثیدهای بازنجیر بسته مشتق اسید باریتوریک (مالونیل اوره = ترکیب

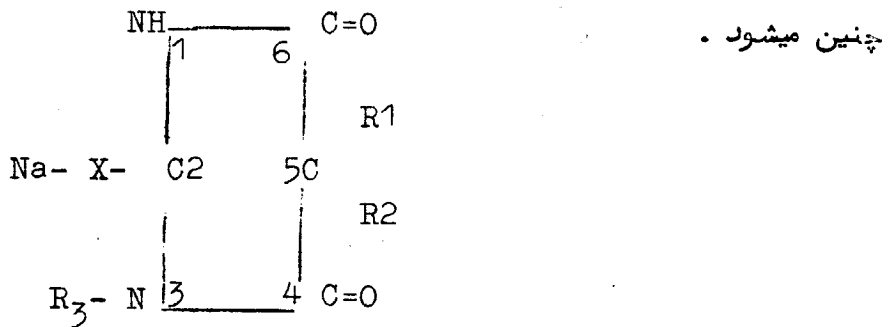
اوره با اسید مالونیک) بفرمول عمومی زیر هستند .



2 H بتوسط د وریشه R 1 و R 2 زاویه چپ بتوسط ریشه و

بتوسط ریشه (در تیوباری توریك ها) جانشین میشود و معمولا *

ملح سدیم آنها را استعمال میکنند . در این صورت فرمول عمومی باریتوریک ها



Fisher با اعتقاد باینکه عامل اتیل برای ریشه های R2 و R3 موجب

خاصیت خواب آور است دستور ساختن ماده را داد و خبر موفقیت راهنگام اقامت