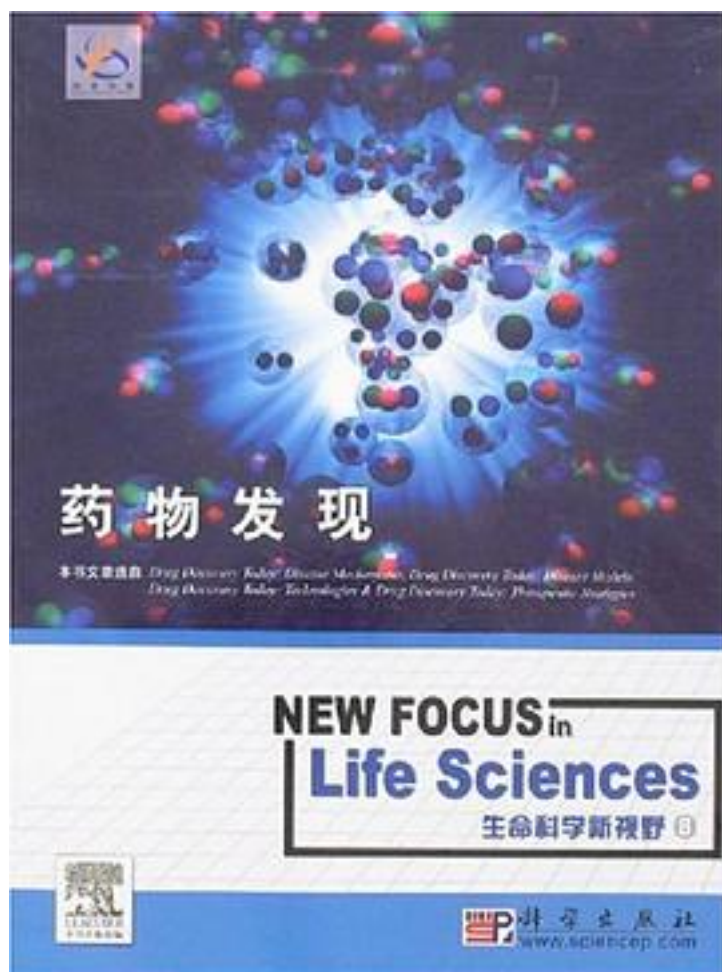


药物发现



[药物发现_下载链接1](#)

著者:塔马斯·巴特菲

出版者:科学出版社

出版时间:2010-7

装帧:平装

isbn:9787030281616

《药物发现:从病床到华尔街(中文版)》意在向众人打开制药行业的门窗，运用药物研发过程中真实的实例来解说这一过程。作者首先从社会用药谈起：人们对制药企业的认知

与误解、制药企业的利润与损失、经典的药物发现过程、药物副作用的意义、药物研究开发的成败原因等，并重点讲述了寻找有效 β -阻断剂所遇到的障碍。第2部分主要阐述一个药物从基础到临床所可能遇到的种种问题：例如，可成药的靶点。怎样发现候选药物，如何提高发现安全有效药物的成功几率，选择靶点的多种方法等。第3部分则详细讨论了生产及销售合法药物的商业性问题；从一般的商业基础到企业与药品食品药品监督管理局的合作。最后，对影响药物生产的因素进行了总结，指出药片每天消耗量多于餐饮次数的现象将改变制药工业和立法的现状。

任何对药物治疗以改善疾病有短暂或专业兴趣的人，或者希望对制药行业有所了解的人都会成为《药物发现：从病床到华尔街》的读者。

作者介绍：

目录：第1部分 面向社会的药物 第1章 把分子送入人体的艺术
浅谈医药产业：了解与误解，利润与损失 严格规范安全剂量
医药公司失败的药物并非特例 专利药与非专利药：处方药和非处方药 医药产业的分工
注释 第2章 正在孕育及不断增长的期望 社会对医药公司的期望
医药公司需要社会做什么 注释 第3章 历史是最好的老师 经典的药物发现
壮丽的偶然发现 副作用的好处 有些药注定成药 通过病理生理学寻找药物靶点
经典药理学药物开发模式的利与弊 并购浪潮 注释 第4章 更好的 β -阻断剂所遇到的障碍
每天十五美分享受目前最畅销的 β -阻断剂 抚平皱纹的肉毒毒素 痛苦历程
非常痛苦的历程 垄断(独占市场)已难再现 不健康的竞争 某些疾病目前无法攻克
安全药物被用于缺少关注的适应证 药物的社会价值评估 注释 第5章
为何一些好药未得机会而另外一些则失败了？诸多因素 试验中病人拒绝服药
病人同时服用其他或替代药物 治疗前的诊断 注释 第6章
靶点及选择临床候选药物的经济学 药物经济学第一课：一些未受重视的事实
药物为何在期临床试验后会失败 失败的常见原因 临床试验停止的原因及失败之余波
注释 第7章 基于靶点的药物发现(第一部分) 提高治疗指数 生物制品相对容易成药
让市场决定更好 注释 第8章 需要进行的变革 讨论要点 药物发现过程效率低下
1980年之前药物发现的主要动力 21世纪药物发现的主要动力 根据需求调整态度
让FDA响应需求 按照需求制定法律 注释 第2部分 从基础到临床 第9章
基于靶点的药物发现(第二部分) 学术界和产业界之间的鸿沟正在形成
学术界—产业界有时存在对话困难
基于靶点的药物发现或学术环境中临床候选化合物的发现及后继研究
学术真理和产业价值的调和：假如我在产业界 注释 第10章 “可成药的”靶点
基因组学与药物发现 基因组学与“可成药的”靶点 靶点种类
炎症的生物学研究导致大量靶点的发现 关于靶点的警示录 注释 第11章
大量药物的结构相似 结构决定一切 “重磅炸弹 走近化学 注释 第12章
怎样寻找候选药物 临床试验候选化合物的选择 对公司来说理想的临床候选化合物
原理验证 选择正确的临床试验指标：替代终点或标志
在你的储备中寻找临床候选化合物 乐观论者的靶点 追随历史适宜的模式
临床作用广泛——或肮脏——药物的靶点 注释 第13章 实际问题：大药企的篮框和障碍
选择临床候选化合物为何如此困难？研发储备 销售力量
大药企的临床候选化合物选择委员会—瞥 间接治疗和替代指标
三件要事：美国市场，美国市场，还是美国市场 理想的后备化合物
为什么非要挑选临床候选化合物？注释 第14章 平衡组合的实践检验
你的临床候选化合物有明显优势吗？注释 第15章 如何提高发现安全有效药物的几率
治疗窗口 失败的统计 安全的开发策略 注释 第16章 临床试验的磨难 从失败中吸取教训
与FDA就何谓成功事先达成一致 疾病进程的试验 营销专家 独立药物与安慰剂 注释
第17章 将假定的靶点与疾病相关联 表型分析，包括自我鉴别的明智做法
来自基因组学至蛋白质组学的推测靶点
四年从转录分析到药物——儒勒·凡尔纳与抗体药物

生物制品是基于基因组学靶点发现的易摘果实 注释 第18章 寻找靶点的更多方法
反向药理学 充分利用副作用 分子药理学的一课：制造时尚 G蛋白偶联受体
孤儿受体：在不知其功能时将靶点和药物对上号 未来的靶点 注释 …… 第3部分
合法药物的生产和销售 第19章 一般的商业基础 第20章 在一个成长产业中增加价值
第21章 什么是最赚钱的途径? 第22章 生物技术公司的药物经济学 第23章
靶标的价值萎缩 第24章 怎样评估公司的资产?看看它的化合物库 第25章 合并与否
第26章 与食品药品监督管理局合作 第27章 可靠地监管药事管理体制 第4部分
什么会影响药品的生产? 第28章 我们的假设是：总有更好的方法 第29章
“我们”大家都在做什么? 第30章 药片的日耗量多于就餐数：改变工业和立法的现状
索引
· · · · · (收起)

[药物发现_下载链接1_](#)

标签

医药行业

医药

药物研发

科普

药物

医学

药学

科学

评论

终于理解了什么叫好好的一本书被翻译毁了。

前几章很精彩，但是往后写，有点啰嗦

挺好看的，但意识形态层面的讨论多了点。。

感觉的确讲了业内的情况。翻译很差，和我写的毕业论文一样。

重复累赘的语段太多，读起来生硬感强烈，好在原作者观点基本都传达到了。不少观点是自相矛盾的，而且作者有意的呈现出这样的矛盾。关于预防类药物的阐述有些趣味和新意。顺带着也明白了靶点药物的研制过程以及公司间、公司与患者间的博弈。

这翻译也太差了…

译者的语言稍显絮叨，但还是提供了不少有价值的信息，尤其对“药物基因组学”着墨颇多

值得多读几遍。原版直到中文翻译版出版的时间相距五年。第二本书果断买了原版。

产业链全局。翻译请站出来，我保证不打死你。

一群小蝌蚪，没有几个能游到终点，修成正果。

药物发现，科学和商业的分歧点

翻译很烂

内容不错，但是翻译太可怕了，比机翻还要拗口。

嗯，早些年读，去国外学习药物化学的冲动应该去更强烈一些。

迫切的需要有机化学和生物学的底子再扎实一点，药物发现过程再八卦一点可以更有趣。

翻译一言难尽

不错，把复杂的药物学深入浅出进行了讲解

研发不易歪打正着也不易

有史以来读过翻译最差的一本书，没有之一

新药研发最初通过研究病理生理学，建立相关疾病的动物模型，并进行药物测试。生物技术的发展使新路径流行：通过基因组学和蛋白组学发现靶点，对化合物库进行高通量筛选，找到hits并发展为先导物，优化先导物成为候选化合物；生物制品也能成药，但通常需要注射给药；这通常需要5-7年。之后向FDA申请进入三期临床人体试验，通常需要7年。虽然人类基因组计划使得靶点的商业价值趋于零，但二、三期临床试验的费用会剧增，而且失败概率仍可能高达60%以上，每十个候选化合物可能有一个获批上市，还有大笔销售费用要支出，因此失败于早期是行业信条，CRO在临床试验中发挥的作用越来越大；多数公司倾向于针对熟悉的靶点进行研发提高成功率；副作用的个体特异性较强，区别很小的仿制药也会被批准。药物经济学和药品生命周期管理是成功药企的法宝

[药物发现_下载链接1](#)

书评

《药物发现：从病床到华尔街》(Drug discovery: from bedside to Wall Street), Tamas Bartfai博士和Graham V. Lees合作，原文2006年由Elsevier出版社出版，中文版由王明伟等7人译出，2010年科学出版社出版，288页。本书是在教学、研究和公司研发方面都非常杰出的神经学科学...

这本书出版时间有点早，翻译也有些拗口，但对于想了解医药企业药物开发过程，策略，以及医药经济学的人，这本书是相当好的。虽然这些年医药产业经历了突飞猛进的进步，但药企商业模式的本质没有变。这是一个半科学，半艺术的过程，发现可成药的靶点，然后在上百万种化合物中，...

[药物发现_下载链接1](#)