



Antireumatika

1. Redegør for NSAID's virkningsmekanisme. Hvilke forskelle er der på de non-selektive NSAID og de cox-2 selektive NSAID? (*Kontrollerede undersøgelser har for nyligt vist at brugen af de selektive cox-2 hæmmere giver anledning til en uventet stor hyppighed af kardiovaskulære bivirkninger (hypertension, væskeretention, AMI og apopleksi)*)
2. Hvordan påvirker NSAID symptomer og prognose for patienter med reumatiske lidelser?
3. Hvilke bivirkninger ser man ved behandling med NSAID?
4. Hvad er den vigtigste af disse bivirkninger og hvad kan man gøre for at forebygge den?
5. Redegør for glukokortikoidernes rolle i behandlingen af de inflammatoriske ledsygdomme
6. Hvad forstås ved DMARD og hvordan påvirker denne gruppe af lægemidler prognosen ved de inflammatoriske reumatiske lidelser?
7. Beskriv virkningsmekanisme og indikationer for metotrexat
8. Hvilke bivirkninger ser man ved metotrexat behandling? Hvad kan man gøre for at nedsætte omfanget af bivirkninger?
9. Redegør for TNF-alfa hæmmernes virkningsmekanisme. Herunder ønses en redegørelse for TNF-alfas rolle i inflammationsprocessen.
10. Beskriv hvordan TNF-alfa hæmmerne påvirker sygdommens symptomer og prognose
11. Hvilke bivirkninger ser man ved TNF-alfa behandling?
12. Nævn navnene på de lægemidler som anvendes til h.h.v. akut og profylaktisk behandling af arthritis urica
13. Beskriv virkningsmekanismerne for allopurinol og probenecid
14. Hvad er årsagen til at patienter i behandling med probenecid skal drikke rigeligt med væske og have gjort deres urin basisk med natriumbicarbonat?