

ANTIINFLAMMATORISKE STOFFER

(Nina Grosman)

OPGAVER

1. Diskuter virkningsmekanismerne for de antiinflammatoriske stoffer (non-steroider og steroider). (Benyt omstående figur).
2. En 35-årig kvinde har i nogle måneder haft tiltagende ledsymptomer begyndende med morgenstivhed i hænderne, efterhånden smerter og hævelse af fingrenes grundled og mellemlid på begge hænder og til sidst også symptomer fra håndleddene. De angrebne led er hævede og ømme med let bevægelsesindskrænkning. Der er moderat forhøjet sænkingsreaktion samt positiv IgM rheumafaktor i serum. Sygdomsbilledet opfylder kriterierne for diagnosen reumatoid artrit.

Diskuter behandlingsmulighederne, herunder fordele, ulemper og risici ved de forskellige farmaka.

Patienten er i begyndelsen godt hjulpet af den iværksatte behandling, men efter et par måneder tiltager ledgenerne. Der er nu også symptomer fra fødder og knæled. Patienten er træt og appetitløs.

Sænkingsreaktionen er betydeligt forhøjet, og der er moderat anæmi.

Hvilken behandling vil nu være indiceret?

3. 58-årig kvinde, der arbejder som hjemmehjælper, har gennem et par år haft tiltagende smerter i højre hofte-region under gang, værst ved igangsætning. Smerterne tiltager i dagens løb og svinder ved sengeleje. Der er moderat indskrænket rotation i højre hofteled. Vægt: 75 kg.

Røntgenfoto af hofteled viser på højre side afsmalnet ledspalte og randosteofytter.

Diskuter behandlingsmulighederne.

4. En 63-årig mand har i nogle år haft flere kortvarige anfald af smerter i højre storetå og henvender sig nu på grund af stærke smerter lokaliseret til storetåens grundled.

Der er kraftig rødme og hævelse i regionen og bevægelse af leddet udløser intens smerte.

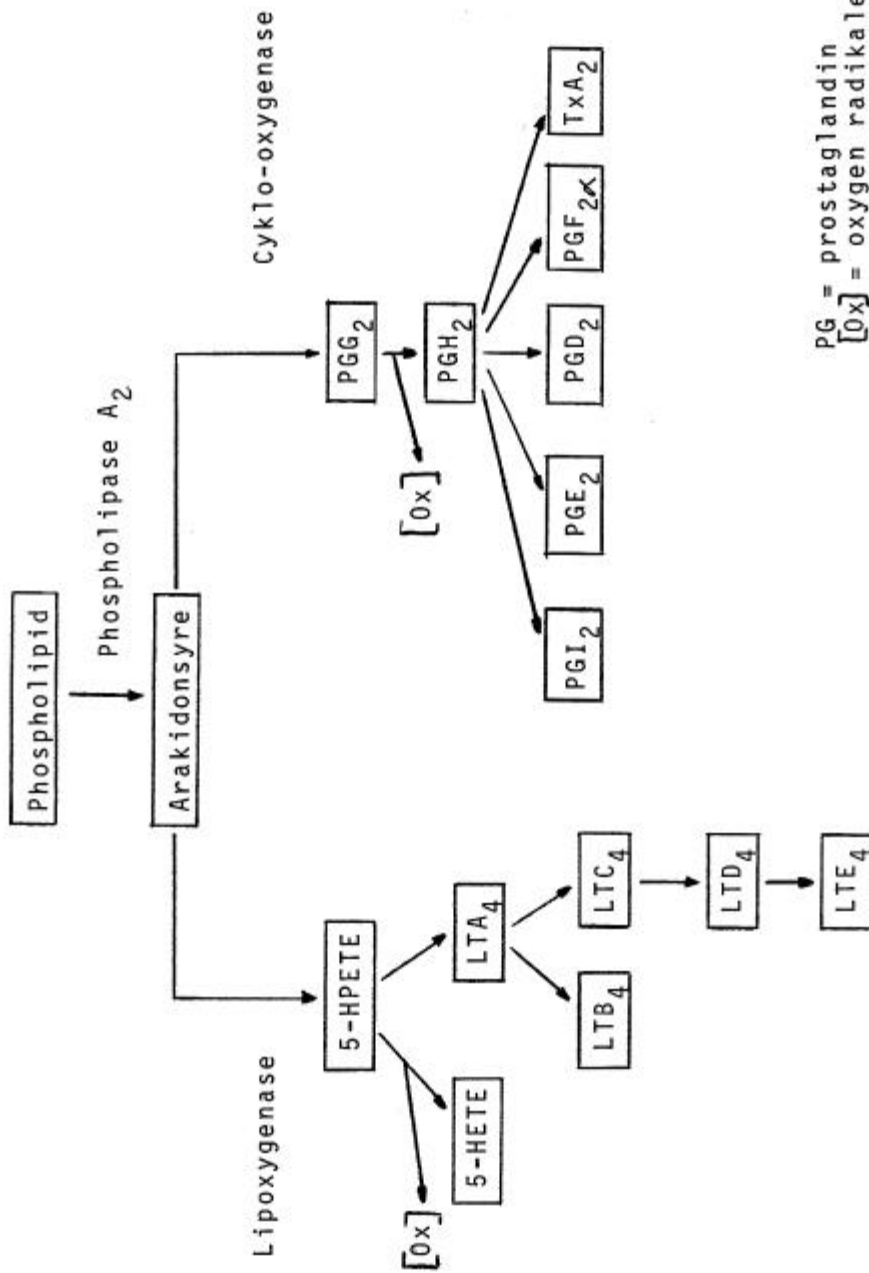
Det drejer sig formodentlig om et arthritis urica anfald. Foreslå behandling af det akutte anfald.

Efter overstået anfald bekræftes diagnosen ved laboratorieundersøgelse: serumurinsyre er 0,58 mmol/l (referenceinterval 0,20-0,45 mmol/l). Nyrefunktionen er normal (serumkreatinin: 85 µmol/l).

Hvilken behandling er herefter indiceret?

Diskuter præparatvalg, lægemidlernes virkningsmekanismer, bivirkninger og interaktioner.

ARAKIDONSYREKASKADEN



PG = prostaglandin
 [Ox] = oxygen radikaler
 HPETE = hydroperoxyarakidonsyre
 HETE = hydroxyarakidonsyre
 Tx = tromboxan
 LT = leukotrien