

Institutionen för Hälsa och Lärande

TENTAMEN/OMTENTAMEN

Kurs: Patofysiologi och Farmakologi II

Delkurs: Salstentamen 2

Kurskod: BM338G

Högskolepoäng för tentamen 3,5

Datum: 2024-11-01

Skrivtid KL 08:15-12:30

Ansvarig lärare: Sanela Huskic Beslic

Berörda lärare: Anna Benrick, Therese Larsson, Cathal O'Hare, Katarina B. Skogfält, Sanela H. Beslic

Hjälpmedel/bilagor

Övrigt

- Anvisningar
- ☐ Ta nytt blad för varje lärare
 - ☐ Ta nytt blad för varje ny fråga
 - ☐ Skriv endast på en sida av papperet.
 - ☒ **Skriv namn och personnummer på samtliga inlämnade blad.**
 - ☒ Numrera lösbladen löpande.
 - ☒ Använd inte röd penna.
 - ☒ Markera med kryss på omslaget vilka uppgifter som är lösta.

Poänggränser: 60% = Godkänt

Skrivningsresultat bör offentliggöras inom 18 arbetsdagar

Lycka till!

Antal sidor totalt

Namn:

Personnummer:

Ortopedi, 5p

1. Du jobbar på akutmottagningen och får in Axel, 78 år som fått en fraktur i underbenet. Axel skickas på röntgen för att utesluta dislocering av frakturen.
 - a. Vad innebär det att frakturen är dislocerad? (1p)
 - b. Vad innebär reponering av en fraktur? (1p)
2. Benet består i huvudsak av två olika typer av celler som är viktiga för benremodelleringen. Vilka är dessa celler samt redogör för hur obalans i deras aktivitet kan leda till benskörhet? (2p)
3. Du jobbar på ortopedavdelningen och vårdar Niklas, 38 år, för en underbensfraktur. På natten börjar han få olidlig smärta och du misstänker han har fått Compartmentsyndrom. Han blir livrädd när du säger det. Förklara för Niklas, *så att han förstår*, vad som menas med Compartmentsyndrom. (1p)

Namn:

Personnummer:

Endokrinologi, 8p

4. Förklara patofysiologin bakom typ 1 diabetes? (1,5p)

5. Ange *tre* olika symtom du kan finna hos en patient med typ 2 diabetes. (1,5p)

6. Vad menas med metabolt syndrom? (1p)

7. Vid sekundär hypotyreos: Ange var dysfunktionen som påverkar frisättningen av sköldkörtelhormoner är. Vid hypofysen eller sköldkörteln? (0,5p)

8. Nämn en bakomliggande orsak till primär hypotyreos (0,5p)

Namn:

Personnummer:

9. a. Beskriv patofysiologin vid Graves/Bowmans sjukdom. (1,5p)

b. Ange om det är en hypo-, hypertyroes samt ifall det är en primär eller sekundär tyreoidesjukdom. (1p)

10. Vilka blodprover vill du analysera för att få en helhetsbild av sköldkörtelns hormonproduktion samt få en insikt i ifall det är en primär/sekundär hypo-,hypertyreos. (1,5p)

Namn:

Personnummer:

Gynekologisk sjukdom och ohälsa 8p

11. Extrauterin graviditet

a) Vad är extrauterin graviditet? (1p)

b) Vilken allvarlig risk finns för kvinnans hälsa vid pågående extrauterin graviditet? (1p)

12. Vid gynekologisk undersökning är det inte helt ovanligt att myom identifieras som ett bifynd

a) Vad är myom? (1p)

b) Nämn EN vanligt förekommande blödningsrubbning vid myom (0,5p)

13. Elsa är 70 år och har börjat få små vaginala blödningar. Hon hade sin sista menstruation för 15 år sedan

a) Vilken gynekologisk diagnos skulle detta kunna handla om? (0,5p)

b) Vilket råd ger du henne? (1p)

Namn:

Personnummer:

14. Det finns olika typer av blödningsrubbningsar. Vad innebär:

a) Amenorrhé (0,5p)

b) Oligomenorrhé (0,5p)

c) Menorrhagi (0,5p)

d) Metrorrhagi (0,5p)

15. Prolaps kan vara besvärande för kvinnan.

Vad är prolaps? (1p)

Namn:

Personnummer:

Namn:

Personnummer:

Neurologiska systemets sjukdomar 10p.

16. Vad är status epilepticus och varför är det ett medicinskt nödläge? (2p)
17. Beskriv patofysiologin vid multipel skleros (MS) (2p)
18. Nämn tre huvudsakliga motoriska symtom vid Parkinsons sjukdom, samt vilket område i hjärnan påverkas främst vid Parkinsons sjukdom? (2p)
19. Det finns fyra steg som insjuknandet vid Alzheimers sjukdom kan delas in i. Första steget är *begynnande demens*. Ange och beskriv kortfattat två utav de tre följande stegen. (2p)

Namn:

Personnummer:

20. Vad är viktigt att tänka på när en patient kommer in med misstänkt stroke? Beskriv de viktigaste åtgärderna. (2p)

Namn:

Personnummer:

Neurologiska systemets sjukdomar 10p.

16. Vad är status epilepticus och varför är det ett medicinskt nödläge? (2p)

17. Beskriv patofysiologin vid multipel skleros (MS) (2p)

18. Nämn tre huvudsakliga motoriska symtom vid Parkinsons sjukdom, samt vilket område i hjärnan påverkas främst vid Parkinsons sjukdom? (2p)

19. Det finns fyra steg som insjuknandet vid Alzheimers sjukdom kan delas in i. Första steget är *begynnande demens*. Ange och beskriv kortfattat två utav de tre följande stegen. (2p)

Namn:

Personnummer:

20. Vad är viktigt att tänka på när en patient kommer in med misstänkt stroke? Beskriv de viktigaste åtgärderna. (2p)

Namn:

Personnummer:

Neurofarmaka 5p

21. Avgör om påståendena nedan är sanna eller falska genom att sätta ett kryss i respektive ruta bredvid för sant eller falskt. Rätt svar ger 0,25 poäng, fel svar ger 0,25 poängs avdrag. Summan i tabellen kan bli som minst 0 poäng. (1p)

Påståenden	Sant	Falskt
Entakapon blockerar receptorer på T-lymfocyter.		
Behandling med memantin kan leda till många biverkningar, t.ex. synrubbningar.		
Pramipexol är indicerat för multipel skleros.		
Valproat/ valproinsyra är kontraindicerat för kvinnor i fertil ålder.		

22. Redogör för verkningsmekanismen och effekten av benzodiazepiner som behandlingen av epilepsi. (2p)

23. Förklara fenomenet som kallas use-dependence i behandling med karbamazepin. (1p)

Namn:

Personnummer:

24. Varför ges ersättning för dopaminförlusten i form av L-dopa och inte i form av dopamin?
(0,5p)

25. Varför ges karbidopa i kombination med L-dopa? (0,5p)

Namn:

Personnummer:

Hormonfarmaka 12p

26. Vad är första linjens farmakologiska behandlingsstrategier hos en patient med typ-2 diabetes och etablerad hjärtsjukdom? Ange substansnamn och beskriv läkemedlets respektive verkningsmekanism (VM). (3p)

Substans 1:

VM:

Substans 2:

VM:

27. Beskriv verkningsmekanismen för GLP-1 analoger gällande (2p)

a) blodsockersänkning

b) viktnedgång

Namn:

Personnummer:

28. Vilka två påståenden är fel angående behandling av typ 1 diabetes? Rätt svar ger 0,5p, fel svar ger minus 0,5p, frågan kan som minst erhålla 0p. (1p)

- a) Medellångverkande insulin är svårlösligt eftersom det bildar kristaller som upplöses långsamt.
- b) Behandling följer ofta en så kallad fyra-dosregim.
- c) Behöver alltid behandlas med insulin.
- d) Insulin har en blodsockersänkande effekt när det tas peroralt.
- e) Humant NPH-insulin har en snabbare insättande effekt jämfört med insulin detemir.
- f) Insulin glargin kan administreras som pumpterapi.
- g) Snabbverkande insulin har maximal effekt efter ca 1 timma.

29a. Beskriv verkningsmekanismen för Tiamazol. (1p)

b. Vad har detta läkemedel för indikation? (0,5p)

30a. Vad är indikationen för sklerostin-antikroppar? (0,5p)

b. Redogör för sklerostin-antikroppars verkningsmekanism och effekt. (1,5p)

Namn:

Personnummer:

31. Sätt ett kryss i rutan där påståendet stämmer bäst överens med läkemedelsgruppen. Rätt svar ger 0,25p, fel svar ger minus 0,25p, frågan kan som minst erhålla 0p. (1,5p)

Påstående	Mini-piller	Kombinations p-piller	Akut p-piller
Måste tas samma tid varje dag för att vara effektiva			
Bröstcancer är kontraindicerat			
Hämmar inte implantation			
Bör inte förskrivas till ammande kvinnor			
Ökar risken för DVT/ blodpropp			
Detta preparat har högst % skydd mot graviditet			

32. Vid substitutionsbehandling i klimakteriet (perimenopaus) ges Estradiol tillsammans med Noretisteron (NETA). Redogör för effekterna av NETA, dvs. varför lägger man till det? (1p)