

Namn: _____

Personnummer: _____

Institutionen för Hälsa och Lärande

TENTAMEN/OMTENTAMEN

Kurs: Patofysiologi och Farmakologi I

Delkurs: Farmakologi, Salstentamen 2/**Avvecklingstentamen, tillfälle 2**

Kurskod: BM339G

Högskolepoäng för tentamen 1.5 hp

Datum: 2025-05-23

Skrivtid KL 08.15-12.30

Ansvarig lärare: Helen Stensby, Anna Benrick

Berörda lärare: Rania Kader

Hjälpmedel/bilagor

Övrigt

- Skriv direkt i tentan.
- Om utrymmet inte räcker till på en fråga, skriv på baksidan av samma papper (lägg till en markering).
- **Skriv läsligt!** Kan vi inte läsa ditt svar kan vi inte ge dig några poäng!
- Förklara eventuella förkortningar du använder dig utav.
- Skriv helst med blyerts, svart eller mörkblå penna.

Anvisningar

- ☒ Skriv i första hand endast på framsidan av papperet.
- ☒ Skriv namn och personnummer på samtliga inlämnade blad.
- ☒ Använd inte röd penna.
- ☒ Markera med kryss på omslaget vilka uppgifter som är lösta.

Tentamen består av följande delar:

Cancerläkemedel 4p

Hjärt-kärlfarmaka 9p

Blodfarmaka 7p

Poänggränser: 60% är Godkänt

Skrivningsresultat bör offentliggöras inom 18 arbetsdagar

Lycka till!

Antal sidor totalt: 7 (inkl försättsblad)

Namn: _____

Personnummer: _____

Kurs: BM339G Patofysiologi och farmakologi I G1F, 15hp

Cancerläkemedel 4p

1. Vilka tre kliniska tecken kan tyda på benmärgssuppression? (1,5p)

•
•
•

2. Avgör om påståendena nedan är sanna eller falska genom att sätta ett kryss i rutan bredvid. Rätt svar ger 0,25 poäng, fel svar ger 0,25 poängs avdrag. Summan i tabellen kan bli som minst 0 poäng. (2,5p)

	Sant	Falskt
Hormonella cancerläkemedel blockerar effekterna av alla hormoner i kroppen.		
Många cytostatikabehandlingar kan orsaka tillfällig infertilitet.		
Immunterapi påverkar cancercellernas immunförsvar.		
Håravfall är en vanlig biverkning av hormonella cancerläkemedel.		
Cytostatika ges vanligen i kurer, med jämna intervall.		
Cytostatika som ges innan operation kallas för adjuvant behandling.		
Illamående i samband med cytostatika är vanligt.		
Trötthet är en vanlig biverkning som cytostatikabehandlade patienter kan uppleva.		
Cytostatika angriper celler som delar sig långsamt och orsakar DNA-skador.		
Cytostatikabehandling kan vara effektiv första gången den ges, men förlora sin effekt allteftersom eftersom kroppen blir tolerant mot läkemedlen.		



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Namn: _____

Personnummer: _____

Kurs: BM339G Patofysiologi och farmakologi I G1F, 15hp

Hjärt-kärlfarmaka 9p

1. Vilken läkemedelsgrupp används för att minska ödem vid hjärtsvikt? (0,5p)

2. Förklara hur läkemedelsgruppen i föregående fråga verkar för att minska ödem. (1,5p)

3. Vilken är den primära effekten av nitroglycerin (Glytrin®) vid angina pectoris? (0,5p)

- ☐ Ökad hjärtfrekvens
- ☐ Ökad kontraktilitet
- ☐ Vasodilatation
- ☐ Ökad blodvolym
- ☐ Vasokonstriktion
- ☐ Sänkt hjärtfrekvens

Namn: _____

Personnummer: _____

Kurs: BM339G Patofysiologi och farmakologi I G1F, 15hp

Hjärt-kärlfarmaka 9p

4. Vad är en mycket vanlig biverkning vid användning av nitroglycerin (Glytrin®)? (0,5p)

- ☐ Hosta
- ☐ Elektrolytrubbningar
- ☐ Muskelsvaghet
- ☐ Huvudvärk
- ☐ Ökad urinproduktion
- ☐ Ödem

5. Ange en indikation för statiner. (0,5p)

6. Vad är statinernas huvudsakliga effekt? (0,5p)

7. Förklara vad syftet är med att administrera adrenalin vid akut hjärtsvikt eller hjärtinfarkt. (1p)



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Namn: _____

Personnummer: _____

Kurs: BM339G Patofysiologi och farmakologi I G1F, 15hp

Hjärt-kärlfarmaka 9p

8. Förklara verkningsmekanismen för enalapril och ange två specifika effekter som bidrar till sänkt blodtryck vid hypertoni tack vare verkningsmekanismen. (2p)

9. Ange en elektrolytrubbning som är en vanlig biverkning vid behandling med enalapril. (0,5p)

10. För att metoprolol ska kunna utöva önskad effekt ska den blockera vissa receptorer. Ange vad dessa receptorer heter samt var i kroppen dessa finns. (1p)

11. Ange en vanlig biverkning av metoprolol som är viktigast att hålla koll på. (0,5p)

Namn: _____

Personnummer: _____

Kurs: BM339G Patofysiologi och farmakologi I G1F, 15hp

Blodfarmaka 7p

1. Huvud: Huvud är trött på att ta många tabletter, hon har slutat ta vissa, bland annat warfarintabletterna. Hon har nu inte tagit dessa på några dagar. Hon undrar om tabletterna verkligen är så viktiga, ”*det var ju så längesen jag drabbades av en lungemboli*”.

Förklara vad är risken är med att inte ta tabletterna och varför. (2p)

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are approximately 20 lines visible. The paper appears to be a standard notebook page.

2. Vilket blodprov tycker du att Hektor ska ta för att bedöma koagulationsförmågan? (0,5p)

3. Gunnar har aterosklerotisk sjukdom och behandlas därför med acetylsalicylsyra. Förklara vad acetylsalicylsyra gör med trombocyterna. (1p)

[illegible]

4. Gunnar klagar på magont, förklara sambandet mellan magont och acetylsalicylsyra. (0,5p)

Namn: _____

Personnummer: _____

Kurs: BM339G Patofysiologi och farmakologi I G1F, 15hp

Blodfarmaka 7p

5. Ange en läkemedelssubstans som tillhör gruppen NOAK (Nya orala antikoagulantia). (0,5p)

6. Ange den vanligaste biverkningen av NOAK. (0,5p)

7. Vilken läkemedelssubstans bör ges i akuta situationer som akut djup ventrombos eller lungemboli? (0,5p)

8. Vilken typ av anemi behandlas med cyanokobalamin? (0,5p)

9. Ange två vanliga biverkningar vid behandling med järntabletter (peroralt järn). (1p)
