



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Namn: _____

Personnummer: _____

Institutionen för Hälsa och Lärande

TENTAMEN/OMTENTAMEN

Kurs: Patofysiologi och Farmakologi I

Delkurs: Farmakologi, Salstentamen 2/Avvecklingstentamen, tillfälle 1

Kurskod: BM339G

Högskolepoäng för tentamen 1,5 hp

Datum: 2025-04-03

Skrivtid KL 14.15-18.30

Ansvarig lärare: Helen Stensby, Anna Benrick

Berörda lärare: Cathal O'Hare

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.

Poänggränser: 60% är Godkänt

Skrivningsresultat bör offentliggöras inom 18 arbetsdagar

Lycka till!

Antal sidor totalt: 6



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Namn: _____

Personnummer: _____

Kurs: BM339G Patofysiologi och farmakologi I G1F, 15hp

Cancerläkemedel 4p

1. Para ihop nedanstående läkemedelsgrupper A-D med rätt påstående i tabellen nedan. (0.25 p för korrekt placerad läkemedelssubstans, max 1p).

- A. Cytostatiska
- B. Tumörselektiva antikropps-läkemedel
- C. Hormonella cancerläkemedel
- D. Immunterapi

Påstående	Läkemedel
Värdefulla vid behandling av tumörer i framför allt bröstkörtel och prostata.	
Utgörs av monoklonala antikroppar riktade mot proteiner som överuttrycks på cancercellers yta.	
Angriper alla de yttre egenskaper hos cancercellen som skiljer sig från de normala cellerna.	
Utövar sin effekt genom att direkt/Indirekt skada cancercellernas DNA.	

2. Varför är kombinationsbehandling med t.ex. 2–3 olika läkemedelssubstanser vanlig vid cancer? Ange två anledningar. (2p)

3. Ange två vanliga/allmänna cytostatikabiverkningar. (1p)



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Namn: _____

Personnummer: _____

Kurs: BM339G Patofysiologi och farmakologi I G1F, 15hp

Hjärt-kärlfarmaka 9p

1. Avgör om påståendena nedan är sanna eller falska genom att sätta ett kryss i respektive ruta. Rätt svar ger 0.25 poäng, fel svar ger 0.25 poängs avdrag. Summan i tabellen kan bli som minst 0 poäng, max 2.5p.

Påståenden	Sant	Falskt
Metoprolol, kan orsaka bradykardi och kraftlöshet.		
Furosemid används ofta i de fall då man eftersträvar en mer begränsande urindrivande effekt, t.ex. vid behandling av högt blodtryck.		
Adrenalin stimulerar alfa-1- och beta-1-receptorer och används bland annat vid hjärtstopp.		
Amlodipin, minskar de juxtaglomerulära cellernas frisättning av renin.		
Betablockerare sänker blodtrycket genom att blockera kalciumjoninflöde i blodkärl och minskar kärlmotstånd.		
Om organiska nitrater tas för ofta kan toleransutveckling uppstå, då blir effekten svag eller utebliven.		
Amiodaron fungerar antiarytmiskt genom att det motverkar inflödet av kalcium.		
Kaliumsparande diuretika kan användas tillsammans med loopdiuretika och tiazider för att minska risken för hypokalemi.		
Rosuvastatin hämmar kolesterolsyntes i levern genom att hämma enzymet HMG-CoA-reduktas.		
Muskelsmärtor (myalgi) är en vanlig biverkning av statiner.		



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Namn: _____

Personnummer: _____

Kurs: BM339G Patofysiologi och farmakologi I G1F, 15hp

Hjärt-kärlfarmaka 9p

2. Redogör för hur ACE-hämmare har en blodtryckssänkande effekt. (1.5p)

3. Varför ger angiotensin-II-antagonister inte upphov till rethosta? (0.5p)

4. Ange en indikation för atorvastatin. (0.5p)

5. Varför är samtidigt intag av nitrater och sildenafil (läkemedel mot impotens) kontraindicerat? (1p)



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Namn: _____

Personnummer: _____

Kurs: BM339G Patofysiologi och farmakologi I G1F, 15hp

Blodfarmaka 7p

2. Ange tre fördelar med att använda ett läkemedel från läkemedelsgruppen NOAK istället för warfarin. (1.5p)

3. Redogör för verkningsmekanismen för acetylsalicylsyra och förklara hur bidrar det till att minska risken för hjärtinfarkter? (2p)

4. Ange två typ A biverkningar (biverkningar som kan relateras till läkemedlets farmakologiska verkningsmekanism) av acetylsalicylsyra. (1p)

5. Varför kan lågmolekylärt heparin användas under graviditet? (0.5p)
