

Fall 1: Heiner F. – Phäochromozytom

- vegetatives Nervensystem:
 - o Aufbau, Funktion
 - o Transmitter (inkl. Metaboliten)
- adrenerge Rezeptoren:
 - o Subtypen (α_1 , α_2 , β_1 , β_2)
 - o Agonisten und Antagonisten
- Phäochromozytom:
 - o Symptome (hypertensive Krise)
 - o Diagnose (Clonidin-Test, Glukagon-Test)
 - o medik. Behandlung

Fall 2: Günther S. – Asthma bronchiale

- Unterschied Asthma \leftrightarrow chronische Bronchitis
- akute Behandlung \leftrightarrow chron. Behandlung (Stufenschema)
- Wirkmechanismen und Nebenwirkungen folgender Pharmaka:
 - o β_2 -Sympathomimetika
 - o Glukocorticoide
 - o Mastzellstabilisatoren
 - o H_1 -Antihistaminika
 - o Parasympatholytika
 - o Xanthinderivate
 - o Leukotrienrezeptorantagonisten

Fall 3: Peter H. – KHK, Angina pectoris

- β -Blocker, ACE-Hemmer
- Thrombozytenaggregationshemmer (ASS, Clopidogrel, Ticlopidin)
- Nitrate
- Ca-Kanal-Antagonisten
- andere Vasodilatoren (Nitroprussidnatrium, Molsidomin)
- Thrombolytika (Streptokinase, rt-PA, Heparin), entsprech. Kontraindikationen
- HMG-CoA-Reduktase-Hemmer (Statine)
- andere Lipidsenker (Fibrate, Colestyramin, β -Sitosterin, Nicotinsäure)

Fall 4: Friedrich R. – Herzinsuffizienz

- Herzinsuffizienz:
 - o Symptome
 - o Diagnose
 - o Stadieneinteilung nach NYHA
 - o klin. Befunde
- Therapie der Herzinsuffizienz:
 - o ACE-Hemmer, AT_1 -Rezeptorantagonisten
 - o Diuretika (inkl. Spironolacton)
 - o β -Blocker
 - o Herzglykoside

Fall 5: Luise A. – E605®-Intoxikationen

- Allgemeinmaßnahmen bei akuten Intoxikationen
- spezifische Maßnahmen bei Alkylphosphatintoxikation
- Muskarin-Rezeptoren:
 - o Agonisten
 - o Antagonisten
- Symptome bei Alkylphosphat-Intoxikation:
 - o an Muskarinrezeptoren
 - o an Nicotinrezeptoren

Fall 6: Anke P. – Depressive Episode

- Differentialdiagnose depressive Episode
- Psychopharmaka:
 - o Antidepressiva (trizyklische, MAO-Hemmer, SSRI, ...)
 - o Sedativa/Hypnotika (Benzodiazepine, Chloralhydrat, Barbiturate)
 - o Neuroleptika (Phenothiazine und Analoga, Butyrophenone und Diphenylbutylpiperidine, atypische Neuroleptika)
- molekularer Mechanismus \rightarrow klin. Effekt (verzögerter Wirkungseintritt)

Fall 7: Josef S. – Morbus Parkinson

- Krankheitsbild
- medikamentöse Therapie:
 - o dopaminerg
 - o anticholinerg
- Arzneistoffkombinationen (Wirkung)
- Kinetik (Blut-Hirn-Schranke, Anflutung, Abbau, Pro-Drugs)

Fall 8: Roberta M. – Narkose

- Verlauf einer Narkose (Stadien)
- Substanzgruppen:
 - o Prämedikation (Benzodiazepine, Atropin, Antihistaminika, Antiemetika)
 - o Muskelrelaxantien
 - o Injektions-Narkotika (Ketamin, Propofol, ...)
 - o Inhalationsnarkotika (N₂O, Halothan, Flurane, ...)
 - o Opioide

Fall 9: Iris K. – Hyperthyreose

- Mechanismen (exogen, M. BASEDOW)
- Therapie:
 - o Thioharnstoffderivate
 - o Perchlorat
 - o Lithium
 - o Radiopharmaka
 - o Iod, Iodprophylaxe
- Veränderung von Pharmakawirkungen bei Schilddrüsenerkrankungen (z.B. Digitalis)

Fall 10: Ida S. – Rheumatoide Arthritis

- Diagnose, Therapie
- Medikamentöse Therapie:
 - o Basistherapie (langsam wirkende Antirheumatika):
 - § Methotrexat
 - § Sulfasalazin
 - § Gold (oral)
 - § Chloroquin
 - § D-Penicillamin (obsolet)
 - o Glukocorticoide
 - o Nicht-steroidale Antirheumatika (NSAR):
 - § Ibuprofen
 - § Diclofenac
 - § Indometacin
 - § Piroxicam
 - § COX-2-Hemmer
- Nebenwirkungen (insb. NSAR)

*Fallbeispiele und Namen sind frei erfunden.
Alle Angaben ohne Gewähr!*