

## INHALTSVERZEICHNIS

1. Pharma II - Anazida, Helicobam & Virushepatitiden	1
1.1. Alkaseltzer	1
1.2. moderne Antacida	1
1.3. Sucralfat	1
2. Helicobakter	1
2.1. Eradication - Wann?	1
3. Virushepatitiden	1
3.1. Interferone	1
3.2. Lamivudin & ähnliche	2
3.3. Ribavirin	2

### 1. PHARMA II - ANAZIDA, HELICOBAM & VIRUSHEPATITIDEN

#### 1.1. Alkaseltzer.

- Natriumhydrogencarbonat & ASS
- also einfach eine chemische Neutralisierung
- meistens unterdosiert (4g nötig)
- viel Na → Hochdruck
- ziemliches  $CO_2$ -Blubbern

#### 1.2. moderne Antacida.

- benutzen Magnesium oder Aluminium
- längere Wirkung
- starke Veränderung von Pharmakokinetik von anderen Mitteln (wirkt wie Aktivkohle)
- nicht so toll das alles insgesamt
- allenfalls bei leichter GERD
- Bumämie-Patientinnen schützen so ihre Zähne (ggf. Mundspülung)

#### 1.3. Sucralfat.

- Zucker mit Alu drauf oder so
- ziemlich geiles Zeug: es bildet sich ein Schleimglibber um Ulci zu schonen

- pH bleibt wie er ist
- in Studien ist aber Pantozl & Co. besser

### 2. HELICOBAKTER

#### 2.1. Eradication - Wann?

- unstrittig bei Ulcus
- unstrittig bei Magenteilresektion
- GERD alleine keine ausreichende Indikation
- Kombination: Makrolid & Amoxicillin
- dazu kommt Omeprazol
- leider sind Allergien & Exanthem häufig bei Amoxicillin
- alternativ kann man in einem solchen Fall Metronidazol
- HP-Nachweis mit radioaktivem  $C^{13}$
- Clarithromycin ist ein Derivat von Erythromycin → Makrolid → p450-Blokade

### 3. VIRUSHEPATITIDEN

- es geht um ganz grundsätzliche Sachen
- inzwischen kann man gegeb B und C nämlich was machen
- 3 Klassen gibt es: Interferone, Nukleosid/-tidanaloga, Protease-Inhibitoren
- ähnliche Behandlungsansätze wie bei HIV
- patienten mit HIV und Hep brauchen nur eine Behandlung

#### 3.1. Interferone.

- antivirale Zytokine
- antiproliferativ
- daher auch in der Krebstherapie benutzt
- das waren die die Zellen in aviralen Zustand setzen, damit die Viren nicht hinein kommen
- → Fieber & Grippesymptome als Nebenwirkung
- normalerweise ist der körper nur kurze erhöhte Interferon-Spiegel gewöhnt - Hep-Therapie macht aber lange hohe Spiegel
- hier als Wirkstoff wichtig:  $IFN\alpha$

- hilft bei HepB & HepC
- HWZ sehr kurz, Subcutan damit man ein paar Stunden einen Spiegel hat
- geht nur wenn die Leber im Grunde noch gut ist
- Antivirales (SARS) & MS: Beta-Interferone
- moderner Trick: Interferon wird PEGyliert - dann wirkt das lange über eine Woche - das selbe wird auch bei Epo gemacht
- PEGyliertes Epo ist super bei Doping nachgewiesen werden, das PEG ist wie ein Marker
- eine Injektion kostet 350 Euro

### 3.2. **Lamivudin & ähnliche.**

- Nukleosid-Analogon
- ersetzt die Ribose

- prodrug eigentlich
- gut verträglich aber leider entwickeln sich meist Resistenzen (70% in 5 Jahren)
- billig: 5 Euro pro Tag
- geht auch bei schlechter Leber
- Adefovir & Tenofovir sind Derivate mit Nukleotid statt -sid
- Tenofovir ist das beste Mittel und daher schön Teuer mit 20 euro/Tag
- Telbivudin & Entecavir gibt es auch noch
- sind alles Virostatika

### 3.3. **Ribavirin.**

- gegen HepC
- wird nur zusammen mit PEGyliertem Interferon verabreicht
- stärkere Nebenwirkungen