

Theophyllin

Stofgruppe: Methylxantinderivat - ethylendiammoniumsalt af theophyllin.
Indtagelse: IV, P.O. (depottabletter)

Virkning: 3 virkninger;
1. Hæmmer PDE₄ → cAMP ↑
2. Adenosinagonist → cAMP ↑
1. og 2. → bronkodilation.
3. Histinacetylering → gentranskript. ↓
Udover den bronkiedilaterende effect øges mucociliær celarence samt lille antiinflam. effekt.

Indikation: Astma og KOL, ved inhalationsbesvær eller udtalte bivirkninger af β₂-agonist/antikolinerg.
Kontraindikation: kardiovaskulære lidelser, ulcus, epilepsi, tyrotoksikose.

Bivirkning: Mange bivirkninger og lille terapeutisk index. Anorexi, kvalme, opkast, palpitationer, hovedpine, tremor.

Budesonid

Stofgruppe: Glukokortikoid, syntetisk.
Indtagelse: Inhalation, IV.

Virkning: Binder til cytosolære GR → translokation til nucleus → expression af antiinflam. cytokiner ↑, proinflam. cytokiner ↓.

Indikation: Forebyggende behandling af astma . Pseudocroup (falsk strubehoste).
Kontraindikation: Forsigtighed ved lungetuberkulose.

Bivirkning: Oral candidiasis, hoste, hæshed, bronkospasmer, depression, allergiske reaktioner, angioødem.

Cetirizin

Stofgruppe: Non-sederende antihistamikum, overvejende H₁-antagonist.
Indtagelse: P.O.

Virkning: 0,5-1 t, max 4-6 t, varer 24 t.
2. generationsantihistamikum, overvejende H₁-rec.aff. , pass. BBB i ringe grad → non-sederende.

Indikation: Allergiske sygdommer: urticaria, allergisk rhinoconjunctivitis.

Kontraindikation: Nedsat nyrer funktion.

Bivirkning: Mund tørhed, somnolens, abdominalsmerter, paræstesier, hudkløe og -udslet.

Cyclizin

Stofgruppe: Sederende antihistamikum, (pass BBB) overvejende H₁-antagonist.

Indtagelse: P.O.

Virkning: varer 4-6 timer.
1. generationsantihistamin, overvejende H₁-rec.aff. , passerer BBB – involverede cerebrale rec. ukendte.
Desuden anticholinerge egenskaber.

Indikation: Transportsyge, søvnløshed, vestibulært udløst kvalme.
Kontraindikation: Glaukom,

Bivirkning: Sedation, sløret syn. Sjældne: hepatitis.

<h2 style="text-align: center;">Histamin</h2>	<p><u>Stofgruppe:</u> Biogen amin.</p> <p><u>Indtagelse:</u> Naturligt forekommende i kroppen fra granulæ fra mastceller eller basofile granulocytter.</p>	<p><u>Virkning:</u> Immuno- og neurotransmitter.</p> <p>H₁ (SMC, endotel): vasodil., bronko- og SMC-konst., aller. rhinitis og køresyge.</p> <p>H₂ (parietale celler): gastric sekr. ↑.</p> <p>H₃ (CNS (og PNS)): Sekr. af ACh, NA, SE og Histamin ↓.</p> <p>H₄ (basofil, knogl.mrv. m.m.): chemotaxi.</p>	<p><u>Indikation:</u> Provokationstest.</p> <p><u>Bivirkning:</u> Øget vaskulær perm. Involveret i: allergisk rhinokonjunktivit (høfeber), urtikaria, angioødem, astma, atopisk dermatit, anafylaxi, insektsik.</p>
<h2 style="text-align: center;">Hydrocortison (cortisol)</h2>	<p><u>Stofgruppe:</u> Glukokortikoid, naturligt.</p> <p><u>Indtagelse:</u> P.O.</p>	<p><u>Virkning:</u> Hæmmer immunsystemet → antiinflammatorisk, desuden stresshormon; adrenereg sensibilisering → BT ↑ antiinsulin → proteolyse</p> <p><u>Indikation:</u> Tilstande/sygdommer hvor glukokortikoid er indiceret, fx svær astma & KOL.</p> <p><u>Kontraindikation:</u> Systemisk svampinf. uden samtidig antimykotisk behandling.</p>	<p><u>Bivirkning:</u> Hjerteinsufficiens, ødemer, binyrebarkinsufficiens, hypokalæmi, nedsat glukosetolerans, vækst hæmning, osteoporose, øget intraokulært tryk, hypertension infektioner.</p>
<h2 style="text-align: center;">Ipratropium</h2>	<p><u>Stofgruppe:</u> Parasympatolytika, muskarine receptor antagonist.</p> <p><u>Indtagelse:</u> Inhalation</p>	<p><u>Virkning:</u> 0,5 - 1,5 time, varer <6 timer</p> <p>Kompetitiv antagonist (en syntetisk analog til atropin). M₃ → mukussekretion ↓. N. Vagus hæmningen medfører ligeledes</p> <p><u>Indikation:</u> Akut svær astma og KOL. Høfeber, men ikke vedligeholdende behandling.</p> <p><u>Kontraindikation:</u> Atropinoverfølsomhed, glaukom og prostatahyperplasi.</p>	<p><u>Bivirkning:</u> Få, hovedpine (M₁) og GI-symptomer (M₃), hoste, mundtørrhed, bronkospasmer, takykardi, snærvinklet glaukom.</p>
<h2 style="text-align: center;">Loratadin</h2>	<p><u>Stofgruppe:</u> Non-sederende antihistamikum, overvejende H₁-antagonist.</p> <p><u>Indtagelse:</u> P.O.</p>	<p><u>Virkning:</u> 0,5-1 t, max 4-6 t, varer 25 t.</p> <p>2. generationsantihistamikum, overvejende H₁-rec.aff., pass. ikke BBB → non-sederende.</p> <p><u>Indikation:</u> Allergiske sygdommer: urticaria, allergisk rhinoconjunctivitis.</p> <p><u>Kontraindikation:</u> Overfølsomhed for desloratadin (den aktive metabolit).</p>	<p><u>Bivirkning:</u> Sløvhed, øget appetit, hovedpine, insomnia.</p>

Mepyramin (pyrilamin)

Stofgruppe: Sederende antihistamikum, (pass BBB) overvejende H₁-antagonist.
Indtagelse: IV.

Virkning: Varer 2-6 timer.
1.generationsantihistamin, overvejende H₁-rec.aff., passerer BBB – involverede cerebrale rec. ukendte. Desuden anticholinerge egenskaber.

Indikation: Allergiske sygdomme; urticaria, allergisk rhinoconjunctivitis.

Bivirkning: Mundtørhed, sedation, arytm.

Montelukast

Stofgruppe: Leukotrien D₄-rec. antagonist.
Indtagelse: P.O. (forsøg med IV)

Virkning: Bronkodilation efter 3-4 timer, varer mindst 1 døgn, antiinflam. virkning i løbet af 1 døgn.

Indikation: Astma (anstrengelsesudløst og acetylsalicylsyre udløst) uden tilstrækkelig effekt ved behandling med inhalationssteroid og β₂-agonister eller allergisk rhinitis. Ingen effekt på KOL

Bivirkning: På placeboniveau. Abdominal smerter, hovedpine.

Natriumcromoglicat

Stofgruppe: Mastcellestabilisator.
Indtagelse: Inhalation, (øjendråber, P.O.)

Virkning: Stabiliserer mastceller (kun i lunger, ikke i hud) → histaminudsk. ↓ (ukendt mekanisme).
- formodentlig ikke denne virk. der giver effekten ved astma.

Indikation: Forebygger allergisk astma anfald, effekt på anstrengelsesudløst astma. Ikke bronkiedilaterende effekt. lactoseintolerans.

Bivirkning: Halsirritation, hoste, bronkospasmer.

Prednisolon

Stofgruppe: Immunosup. stoffer, glukokortikoider, syntetisk steroid
Indtagelse: I.V. (systemisk Prednison gives P.O.)

Virkning: Antiinflammatorisk regulation. Bindler til GR → expression af antiinf. cytokiner ↑ og proinf. cytokiner ↓.

Indikation: Til forebyggelse af svær akut astma. KOL m. FEV1 < 50% (→ anfald), sarkoidose, vedvarende hoste samt diverse allergiske, inflammatoriske og autoimmune sygdomme.

Kontraindikation: Systemisk svampeinf. uden samtidig antimykotisk behandling.

Bivirkning: Ødeme, væksthæmning, osteoporose, myopati, infektioner.

Promethazin

Stofgruppe: Sederende antihistamikum, (pass BBB) overvejende H₁-antagonist.

Indtagelse: P.O.

Virkning: Varer 4-12 timer.
1.generationsantihistamin, overvejende H₁-rec.aff., passerer BBB – involverede cerebrale rec. ukendte. Desuden anticholinerge egenskaber.

Indikation: Transportsyge, søvnløshed, vestibulært udløst kvalme, allergiske sygdomme; urticaria, allergisk rhinoconjunctivitis.

Bivirkning: Mundtørhed, sedation, obstipation, hovedpine, mareridt.

Salbutamol

Stofgruppe: Adrenerge agonister, sympatomimetikum.
Indtagelse: Inhalation. I.V., (P.O.)

Virkning: Hurtigvirkende. 5-15 min, varer 3-6 timer.
β₂-rec.-agonist → bronkodilation, øget mucociliær clearance, hæmmer mediatorer for inflammatoriske celler.

Indikation: Akut astma og forebyggelse af anstrengelsesudløst astma. KOL.

Kontraindikation: Forsigtighed ved ubehandlet hypokalæmi, DM, alvorlige kardiovask. lidelser, tyrotoksikose, brug af MAO-hæmmere.

Bivirkning: Lav tox og bivirkninger. Takykardi, dysrytmi (via SA-knuden), tremor, perifær vasodilation (i skelet- og kooronarkar.)

Salmeterol

Stofgruppe: Adrenerge agonister, langtidsvirkende sympatomimetikum.
Indtagelse: Inhalation

Virkning: Langtidsvirkende. 10-20 min, max 30, varer 12 t.
Analog til Salbutamol m. lipofil sidekæde → binder irreversibelt til β₂-rec. → langtidsvirkende bronkiedilatation.

Indikation: Astma, KOL (reducerer hyppigheden af anfald) og anden bronkospasme.

Kontraindikation: Forsigtighed ved DM, hjerteinsufficiens, tyrotoksikose.

Bivirkning: Mange, men kun i begynd.: palpitationer, muskelkrampe, hovedpine, tremor. Sjældne: takykardi, nervøsitet, allergiske reaktioner.