

## **Die Bedeutung der systemischen Entzündung für chronischen Schmerz**

13.06.2018, Dr. med. Volker von Baehr

### **Frage 1 : Bei welcher Entzündung ist Schmerz als protektiv anzusehen**

- Akute (bedrohliche) Entzündung
- Chronische Entzündung (silent inflammation)
- bei jeder Art von Entzündung

### **Frage 2 : Für welche der folgenden Erkrankungen spricht man nicht von silent inflammation?**

- Parodontitis
- Morbus Crohn
- akute bakterielle Pneumonie

### **Frage 3 : Ein physiologischer Effekt des Schmerzes bei Entzündung ist:**

- Aufbau von Muskulatur
- Ruhigstellung zum Zwecke der Reduktion des muskulären Energieverbrauches
- Erniedrigung des Blut-Insulinspiegels

### **Frage 4 : Für welches Entzündungssystem ist Histamin der Leitmarker?**

- Myelomonozytäres Entzündungssystem (d.h. Monozyten/Makrophagen)
- Lymphozytäres Immunsystem
- Mastzellen

### **Frage 5 : Welche Entzündungsmediatoren sensibilisieren die Nocizeptoren**

- CRP
- Histamin, Serotonin, Prostaglandin E2 und Bradikinin
- Substanz P

### **Frage 6 : Wie viele verschiedene Histamin-Rezeptortypen gibt es?**

- nur H1-Rezeptoren
- H1- und H2-Rezeptoren
- H1- bis H4-Rezeptoren

**Frage 7 : Welchen Entzündungs-verstärkenden Mediator setzen Nervenzellen im Entzündungsgebiet frei?**

- CRP
- Interleukin -1
- Substanz P

**Frage 8 : Über welchen Mechanismus wirken Curcumin oder Lidocain antientzündlich?**

- Sie reduzieren die Zahl der Entzündungszellen
- Sie senken die Expression von Toll-like Rezeptoren auf Entzündungszellen
- Sie blockieren die proentzündliche Wirkung von TNF-a durch Rezeptorblockade

**Frage 9 : Ein Ansprechen eines entzündungshemmenden Präparates im TNF-Hemmtest macht eine Aussage über:**

- nur über die Synthesebeeinflussung von TNF-a
- über die Synthese von antientzündlichen Zytokinen wie TGF-b und IL-10
- über die Beeinflussung der Induktion der gesamten proentzündlichen Entzündungskaskade durch Aktivierung von NFkB

**Frage 10 : Die Hemmung der systemischen Entzündung ist eine zusätzliche Therapieoption in der Schmerztherapie**

- richtig
- falsch, weil Entzündung und Schmerz keine kausalen Verbindungen haben
- falsch, weil Schmerz bei chronischen Entzündungserkrankungen protektiv ist und nicht reduziert werden darf