

**Лекция 1.** Артериална хипертония - терапевтични стратегии и лекарствено лечение. Средства за овладяване на хипертонична криза.

Артериалната хипертония е един от рисковите фактори за  
исхемична болест на сърцето, инсулт,

бъбречна недостатъчност и сърдечна недостатъчност. Съвременният арсенал  
антихипертензивни

медикаменти дава огромно подобрение в

лечението на хипертонията и намалява риска от усложнения. В лекцията са разгледани  
класовете антихипертензивните медикаменти, индикации, дози, взаимодействия,  
противопоказания, нежелани лекарствени реакции. Разгледано е поведението при  
хипертонична криза. (2ч)

**Лекция 2.** Коронарно-съдова болест - патогенеза, клинични прояви и  
терапевтично поведение. Дислипидемии – терапия

Лекарствата, използвани при третиранто на исхемична болест на сърцето, могат да  
бъдат за облекчаване на симптоматиката, прогностичната полза и др. Ранната  
терапевтична интервенция може да се подобри изхода. Лечението на пациенти с  
установена коронарна

болест на артериите е предмет на лекцията, като терапията на дислипидемии е  
обсъдена задълбочено. (2ч)

**Лекция 3.** Сърдечна недостатъчност - терапевтични насоки и поведение  
при остра левокамерна и застойна сърдечна недостатъчност.

Сърдечни аритмии - видове, етиологични фактори и механизми на  
възникване, антиаритмична терапия.

Сърдечна недостатъчност възниква, когато сърцето не успее да  
достави адекватно количество оксигенирана кръв към тъканите по  
време на физическа активност или в тежки случаи и в покой. Такъв  
отказ на функцията може да бъде хроничен, в този случай симптоми на  
умора, отоци, диспнея и ортопнея, или може да бъде остър, с внезапно  
начало на задух поради белодробен оток. В тази лекция е обхваната  
терапията при синдрома на остра и хронична застойна сърдечна

**недостатъчност и е обсъдено лечението на острия белодробен оток. (2ч)**

**Лекция 4.** Венозни тромбози и белодробна емболия (тромбоемоличен синдром) същност, етиологични фактори и терапевтично поведение.

Ревматизъм. Сърдечни клапни пороци.

**В лекцията се разискват венозните тромбози, белодробната емболия различните показания и начини за антикоагулация при пациенти с такива заболявания. Сърдечните клапни пороци са обсъдени също задълбочено.**

**Антикоагулацията винаги е баланс между полза и риск. Оралната антикоагулантна терапия изисква редовно кръвно мониториране. Разискват се витамин К антагонисти, нови орални антикоагуланти, нискомолекулярни и нефракционирани хепаринови режими. (2ч)**

**Лекция 5.** Гастрити и язвена болест - етиология, патогенеза, клинични прояви и лечение. Инфекции с *helicobacter pylori* - ерадикационно лечение.

Язвен колит и болест на Crohn.

**Симптомите, свързани със стомашно-чревния тракт, са**

**изключително често срещани. Тази лекция преглежда лечението на по-често срещаните стомашно-чревни състояния с акцент към лечението на гастрити, язвена болест, болест на Crohn. (2ч)**

**Лекция 6.** Хепатити. Холелитиаза. Холецистит. Панкреатити.

Терапевтични проблеми при чернодробна недостатъчност. Чернодробна цироза.

**Тази лекция преглежда лечението на възпалителните болести на гастроинтестиналния тракт и в частност на черния дроб- хепатит и жлъчния мехур- холесистит, панкреас-панкреатит. Терапевтичните проблеми при чернодробна цироза са обсъдени- алгоритъм, дози, взаимодействия, противопоказания. Обсъдено е лечението на вирусен и алкохолен хепатит. (2ч)**

**Лекция 7.** Захарен диабет и подходи за фармакотерапия.

Хепертиреоидизъм. Хипотиреоидизъм. Нарушение на функциите на адреналния кортекс - хиперкортицизъм и хипокортицизъм.

**Преди откриването на инсулин, тип 1 диабет – при който инсулин дефицитът може да доведе до кетоацидоза – изходът неизменно е бил**

**фатален. След въвеждането на инсулин терапевтичният фокус се разширява от лечение и профилактика на диабетна кетоацидоза до профилактика дългосрочни съдови усложнения. Диабет тип 2 – при който инсулинова резистентност и относителна липса на инсулин водят до хипергликемия не само причинява симптоми, свързани директно с хипергликемия (полиурия, полидипсия и замъглено зрение), но е и много мощен рисков фактор за атеросклероза.**

**В тази лекция фокусът главно върху видовете инсулин и перорално хипогликемични агенти. Разгледано е и лечението с медикаменти за коригиране на понижена или увеличена активност на щитовидната жлеза. Обсъдени са и нарушенията на функцията на адреналния кортекс. (4ч)**

**Лекция 8. Автоимунни болести с бъбречна локализация. Нефротичен синдром и оточни състояния. Инфекции на отделителната система - причинители и възможности за лечение. Бъбречно-каменна болест (БКБ) и насоки за лекарствено лечение. Терапевтични проблеми при бъбречна недостатъчност.**

**Имунната система представлява мрежа за защита от различни видове клетки и молекули, които протектират срещу патогени. Имунните отговори възникват при различни нива на специфичност. Съществуват най-различни имунологични заболявания при които имунната система нанася вреда в норма клетки и тъкани на тялото, представляващи „нарушение“ на толерантност. В тази лекция е разгледана терапията на нефротичен синдром и оточни състояния. Обърнато е внимание на лечението на остър и хроничен пиелонефрит. Фармакотерапията на бъбречна колика е разгледана в детайли. (4ч)**

**Лекция 9. Солидни злокачествени тумори.**

**Нарушения в хемопоезата и тяхното лечение. Анемии. Агранулоцитоза. Малегнени хематологични заболявания (левкемии и лимфоми) - цитостатична и таргетна терапия.**

**Добре известен факт е, че злокачественото заболяване се нуждае от мултидисциплинарен подход. В допълнение към хирургията и лъчетерапията химиотерапията е също е от съществено значение за прогнозата и изходът на заболяването. В някои случаи**

химиотерапията се прилага след операция при знанието, че при широко разпространено микроскопично разпространение почти сигурно има настъпили лезии („адювантна химиотерапия“). В тази лекция са разгледани и нарушенията в хемопоезата. Обърнато е внимание на лечението на анемиите. Цитостатичната и таргетната терапия при левкемии и лимфоми е разгледана в детайли. (4ч)

**Лекция 10.** Менингити и енцефалити - причинители, клинични прояви и възможности за лечение. Ишемични нарушения на мозъчното кръвообращение. Мозъчен кръвоизлив.

**Тази лекция предоставя преглед на лекарствата използвани в неврологичната практика за терапия на менингити, енцефалити и мозъчен инсулт- ишемичен и хеморагичен. Отразен е спектъра на фармакологичните стратегии. Описани са различните дозови режими, нежелани лекарствени реакции, взаимодействия и противопоказания на използваните медикаменти. (4ч)**

**Лекция 11.** Епилепсия и епилептичен статус - видове, патогенеза и съвременна фармакотерапия. Паркинсонова болест - патогенеза, клинични прояви и възможности за лечение. Множествена склероза.

**Епилепсията се характеризира с повтарящи се припадъци.**

**Епилептичният припадък е пароксизмално дисфункция на мозъчни неврони, водещо до клинично събитие или като абнормално усещане, възприемано от пациента (например нарушаване на съзнанието, което може да не е видимо за наблюдател, но се възприема от пациента).**

**Паркинсоновата болест и множествената склероза с акцент фармакотерапия са отделни глави и се обсъждат също така в тази лекция. (2ч)**