

Kierunek Lekarski - ROK II - kurs PATOLOGIA – Rok Akademicki 2024/25

Semestr zimowy – zajęcia z PATOFIZJOLOGII

Seminarium nr 4 – sylabus szczegółowy

PK – „Patofizjologia kliniczna” red. M. Olszanecka – Glinianowicz. Edra Urban & Partner, Wrocław 2023. Wyd.3

TH - „Podstawy Patofizjologii Człowieka” skrypt red. P.J. Thor. Uniwersyteckie Wydawnictwo Medyczne VESALIUS, Kraków 2009.

SZ – „Interna Szczeklika”. red. Szczeklika A. Medycyna Praktyczna, 2024.

Patofizjologia wybranych objawów chorób układu krążenia i oddechowego. Nadciśnienie tętnicze – rodzaje, powikłania (przypadki kliniczne).

Literatura podstawowa: ZM str. 134-136, 169; 184-188; 207-208, doczytać TH str. 73-76

1. Podstawowe objawy chorób układu krążenia i oddechowego:

- a. Dusznosc – rodzaje, mechanizmy powstawania, prawdopodobne mechanizmy w astmie oskrzelowej, POCHP, zatorowości płucnej
- b. Bóle w klatce piersiowej – pochodzenia sercowego i pozasercowego c. Obrzęki – rodzaje (miejscowe, uogólnione) i patomechanizmy
- c. Sinica – rodzaje (centralna, obwodowa), przyczyny i patomechanizmy
- d. Palce pałeczkowate – główne przyczyny i patomechanizmy
- e. Kaszel – odruch kaszlowy, główne przyczyny i patomechanizmy
- f. Krwioplucie – główne przyczyny i patomechanizmy

2. Nadciśnienie tętnicze, rodzaje, powikłania (przypadki kliniczne)

- a. Definicja nadciśnienia tętniczego (NT), kryteria rozpoznania i klasyfikacja NT
- b. Patogeneza pierwotnego NT – mechanizm nerkowy, naczyniowy, nerwowy, czynniki genetyczne, czynniki środowiskowe
- c. Patogeneza wtórnego NT – przyczyny i mechanizmy:
 - nerkopochodnego NT (ostre uszkodzenie nerek, przewlekła choroba nerek, zaburzenia naczyniowo-nerkowe),
 - endokrynnego NT (zespół Cushinga, hiperaldosteronizm, akromegalia, pierwotna nadczynność przytarczyc, choroby tarczycy – nadczynność i niedoczynność, guz chromochłonny, reninoma, otyłość - hyperinsulinemia),
 - w chorobach układu krążenia (koarktacja aorty, niedomykalność zastawki aortalnej, krążenie hiperkinetyczne)
 - w chorobach układu nerwowego (guz i uraz mózgu, zapalenie wielonerwowe)
- d. Objawy kliniczne NT, cechy sugerujące NT wtórne
- e. Powikłania NT:
 - wczesne (mikroalbuminuria, uszkodzenie śródbłonna, spadek eGFR, pogrubienie intymy i spadek elastyczności tętnic)
 - późne (przerost lewej komory, miażdżycy, udar mózgu, tętniak aorty brzusznej, encefalopatia nadciśnieniowa, nefropatia nadciśnieniowa, retinopatia, przełom nadciśnieniowy)
- f. Patofizjologiczne podstawy leczenia NT