

Пропедевтика – наука о методах
обследования больного.

Пропедевтика внутренних болезней

- Пропедевтика (от греч. Propedeo – предварительно обучаю, подготавливаю; введение в какую-нибудь науку)
- Пропедевтика внутренних болезней - введение в терапию, изучение методов обследования, симптоматиологии заболеваний внутренних органов

Задачи пропедевтики

- ❖ Овладение основными физическими методами исследования;
- ❖ Выявление основных симптомов и синдромов, встречающихся при заболеваниях внутренних органов;
- ❖ Общее ознакомление с наиболее часто встречающимися болезнями внутренних органов (частная патология).

**ПРОЦЕДУРКА
ВНУТРЕННИХ
БОЛЕЗНЕЙ**

ФАРМАКОЛОГИЯ

АНАТОМИЯ

**ВИЗУАЛЬНАЯ
ДИАГНОСТИКА**

ФИЗИОЛОГИЯ

ПАТФИЗИОЛОГИЯ

ГИСТОЛОГИЯ

ПАТАНАТОМИЯ

Модули

**СЕРДЕЧНО -
СОСУДИСТАЯ
СИСТЕМА**

**ДЫХАТЕЛЬНАЯ
СИСТЕМА**

**ПИЩЕВАРИ-
ТЕЛЬНАЯ
СИСТЕМА**

**МОЧЕВЫДЕЛИ-
ТЕЛЬНАЯ,
ПОЛОВАЯ
СИСТЕМА**

**ЭНДОКРИННАЯ
СИСТЕМА**

**КРОВЕТВОРНАЯ
СИСТЕМА**

**НЕРВНАЯ
СИСТЕМА**

**ОПОРНО-
ДВИГАТЕЛЬНАЯ
СИСТЕМА**

План обследования больного

- **РАССПРОС**
- Общая часть
- Жалобы
- История настоящего заболевания
- История жизни
- **ОБЩИЙ ОСМОТР**
- **ОБСЛЕДОВАНИЕ ПО ОРГАНАМ СИСТЕМАМ**

ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ 1

- **Расспрос**
- **Общий осмотр**
- **Осмотр грудной клетки**
- **Пальпация грудной клетки**
- **Перкуссия грудной клетки**
- **Аускультация**

Дополнительные методы

- **Исследование крови, мокроты**

Физические
методы
обследования



ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ 2

- Исследование кислотно-щелочного и газового составов крови
- Иммунологические тесты
- **Функциональные легочные тесты**
- **Оптиковолоконная бронхоскопия**
- Торакоскопия
- **Плевральная аспирация и биопсия**
- Биопсия легочной ткани

ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ 3

- Визуализация органов грудной клетки
 - Рентгеноскопия
 - Компьютерная томография
 - Радиоизотопное сканирование
 - **Ядерный магнитный резонанс**
 - Ультразвуковое исследование

БОЛЕЗНЬ

СИНДРОМ

СИМПТОМ

Общие принципы диагностики

- От простого к сложному
- С поверхности внутрь
- Сверху вниз
- От общего к частному

СИМПТОМ (ОТ ГРЕЧ. SYMPTOMA - СОВПАДЕНИЕ) - ПРОЯВЛЕНИЕ ИЛИ ПРИЗНАК ЗАБОЛЕВАНИЯ

Субъективные
симптомы

жалобы больного,
выявляемые при расспросе.

Объективные
симптомы

признаки заболевания,
обнаруживаемые с
помощью физикальных и
дополнительных методов
исследования

- **Синдром** – совокупность симптомов, связанная единым патогенезом.
- **Болезнь** - это нарушение физического, психического, соматического состояния, сопровождающееся нарушением трудоспособности.
- Знать болезнь, дать ее определение – значит поставить диагноз, что является необходимым условием для правильного лечения.

QUI BENE DIAGNOSCI, BENE CURAT

Диагностика (в переводе с греч.):

- распознавание, распознавание; определение признаков и взаимных отличий в природе;
- знание примет: распознавание болезней, по припадкам и явлениям.

Диагностика - раздел медицинской науки, изучающей методы распознавания болезней в процессе исследования, наблюдения больного и мышления врача с целью установления диагноза.

ЭТАПЫ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА

Первичная диагностическая гипотеза

Расспрос



Предварительный диагноз

Расспрос

Объективные данные



Клинический диагноз

Расспрос

Объективные данные

Результаты дополнительных методов исследования



Окончательный диагноз

Расспрос

Объективные данные

Результаты дополнительных методов исследования

Результаты высокоинформативных диагностических тестов

Обследование больного начинается как
обычно с **расспроса**.

При **сборе жалоб** следует указать, что
почти для всех болезней системы крови
характерны **жалобы общего
характера:**

- слабость,
- быстрая утомляемость,
- головные боли,
- головокружение,

КРИТЕРИИ ОСНОВНЫХ ЖАЛОБ

1. Ощущения больного, которые беспокоят его больше всего и заставляют обратиться к врачу.
2. Ощущения больного, которые свойственны патологии определенной, конкретной системы и характеризуют нарушения основных ее функций.
3. Жалобы больного отражают причинно-следственную связь этиопатогенеза определенной патологии.

ПРИ СБОРЕ ЖАЛОБ НЕОБХОДИМО

ПРИДЕРЖИВАТЬСЯ ПРАВИЛ:

- **Детализация:** уточнение локализации, характера, интенсивности, продолжительности, периодичности, иррадиации, факторов, провоцирующих и облегчающих состояние.
- **Систематизация** жалоб в совокупность признаков, характерных для поражения определенной системы или для конкретного заболевания (синдрома).
- **Целенаправленное выявление** проявлений болезни, которые больной не упомянул в своих жалобах.



Основные жалобы при заболеваниях органов дыхания

- Кашель
- Выделение мокроты
- Кровохарканье
- Одышка
- Боль в грудной клетке
- Дистанционные хрипы

Восемь элементов для детализации основных жалоб

- Локализация (где?)
- Качество (характер) (как?)
- Количество (сколько?)
- Хронология (когда? как долго? Как часто?)
- Обстоятельства возникновения (где? когда?)
- Провоцирующие факторы
- Облегчающие факторы
- Ассоциированные проявления (иррадиация)



История заболевания

- как (остро? постепенно?) и когда возникло заболевание
- с каких симптомов началось
- как протекало (остро? с обострениями и ремиссиями?)
- предыдущие обследования, госпитализации
- предшествующая терапия и ее эффективность
- настоящее ухудшение

ИСТОРИЯ ЖИЗНИ

- Наследственность
- Рецидивирующий синусит, ринит, крапивница, экзема
- Лекарственный анамнез, особенно НПВС и аспирин
- Профессиональные вредности
- Домашние животные

Общий осмотр

- **Сознание**
- **Положение больного**
 - лежание на больной стороне (плеврит, бронхоэктатическая болезнь, абсцессы, каверны)
 - лежание на животе (диафрагмальный плеврит)
 - сидячее положение - ортопноэ
- **Осмотр кожных покровов**

Осмотр грудной клетки

- Производится при спокойном и углубленном дыхании пациента
- Тип грудной клетки
 - Соотношение передне-заднего и поперечного диаметров
 - Величина надчревного угла
 - Направление ребер и ширина межреберных промежутков; положение ключиц и лопаток
- Локальные изменения грудной клетки
- Частота, ритм, симметричность дыхательных движений
- Определение экскурсии грудной клетки

Варианты формы грудной клетки в норме

- **Нормостеническая**

- передне-задний размер $<$ поперечного
- ребра косо вниз, межреберные промежутки невыражены
- надчревный угол 90

- **Астеническая**

- передне-задний размер \ll поперечного
- ребра резко вниз, межреберные промежутки выражены
- надчревный угол < 90

- **Гиперстеническая**

- передне-задний размер $=$ поперечному
- ребра направлены горизонтально, межреберные промежутки узкие
- надчревный угол > 90

ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

Изменения общего типа

- Эмфизематозная
- Паралитическая
- Кифотическая
- Сколиотическая
- Кифосколиотическая
- Рахитическая (куриная)
- Грудь сапожников (профессиональная)
- Воронкообразная грудь (дефект развития)
- Ладьевидная

Локальные изменения

- Выбухание (в-т: сердечный горб)
- Втяжение
- Увеличение/уменьшение с одной стороны

РАССПРОС (INTERROGATIO)



Цели:

- получение представления о личности больного
- установление психологического контакта
- диагностика болезни
- оценка эффективности лечения

Правила расспроса (по А.В.Древаль):

- называйте больного по имени и отчеству
- выслушивайте жалобы больного со вниманием
- управляйте беседой
- не употребляйте медицинских терминов
- ведите беседу на уровне, доступном больному
- не будьте моралистом и оригиналом

Расспрос

« ... КТО ХОРОШО РАССПРАШИВАЕТ,
ТОТ ХОРОШО СТАВИТ ДИАГНОЗ»

БАЛЬВИ, XIV

Паспортные данные

Жалобы

Анамнез заболевания

Анамнез жизни

- ФИО
- Возраст
- Национальность
- Профессия
- Место работы и должность
- Домашний адрес
- Дата поступления
- Кем направлен
- Диагноз при поступлении

ОБЩИЕ ПРАВИЛА ПРОВЕДЕНИЯ ОСМОТРА

- помещение должно быть теплым,
- использование дневного освещения,
- проведение осмотра в определенной последовательности,
- осмотр одних и тех же областей тела в разных положениях больного