



Пропедевтика в терапии. Введение

Введение

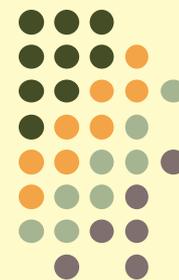


Термин **«пропедевтика»** происходит от греческого слова προπαίδευο, что означает «предварительное обучение».

Терапия (от греческого слова therapia – уход, забота, врачевание, лечение), или **внутренняя медицина**, – это наука о болезнях внутренних органов и всего организма. Она изучает причины, клинику, диагностику, лечение и профилактику болезней внутренних органов. Она охватывает большую часть заболеваний человека, занимает центральное место в подготовке медиков.

Пропедевтика в терапии – наука о методах диагностики заболеваний внутренних органов, методах обследования больных.

Введение



Целью пропедевтики в терапии является постановка синдромного диагноза. Для достижения этой цели необходимо:

- **выявить симптомы** заболеваний, предварительно овладев основными и дополнительными методами обследования больного;
- сгруппировать выявленные симптомы в клинические синдромы, т.е. **сформулировать синдромный диагноз** (клиническое мышление);
- усвоить **основные правила профессионального общения** с больным, его родственниками и коллегами по работе.

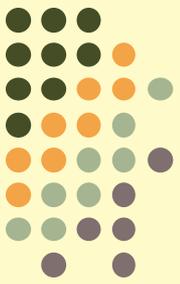
История развития диагностики



История внутренней медицины своими корнями уходит в глубокую древность. В период первобытной медицины имелись зачатки диагностики, которая основывалась на простейших приемах обследования (осмотр, ощупывание), но проводились они без плана, методики и подробного изучения симптомов болезней.



История развития диагностики



В Древнем Египте и Индии обращали внимание на температуру тела, использовали выслушивание и ощупывание, в Китае развилось учение о пульсе. Древнюю Грецию считают родоначальницей научной клинической медицины.

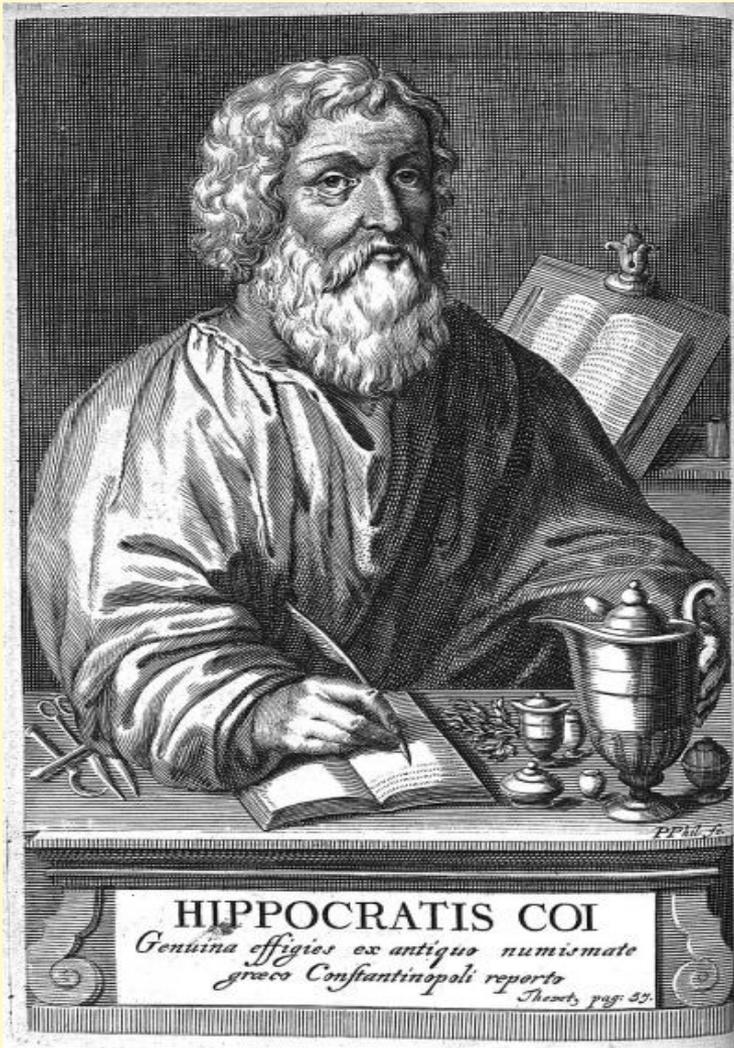


История развития диагностики



Отцом внутренней медицины считается древнегреческий врач *Гиппократ*, живший в V веке до н.э. Он положил начало собственному методу в медицине - «наблюдение у постели больного».

Гиппократа считают основоположником клинического направления в медицине.



История развития диагностики

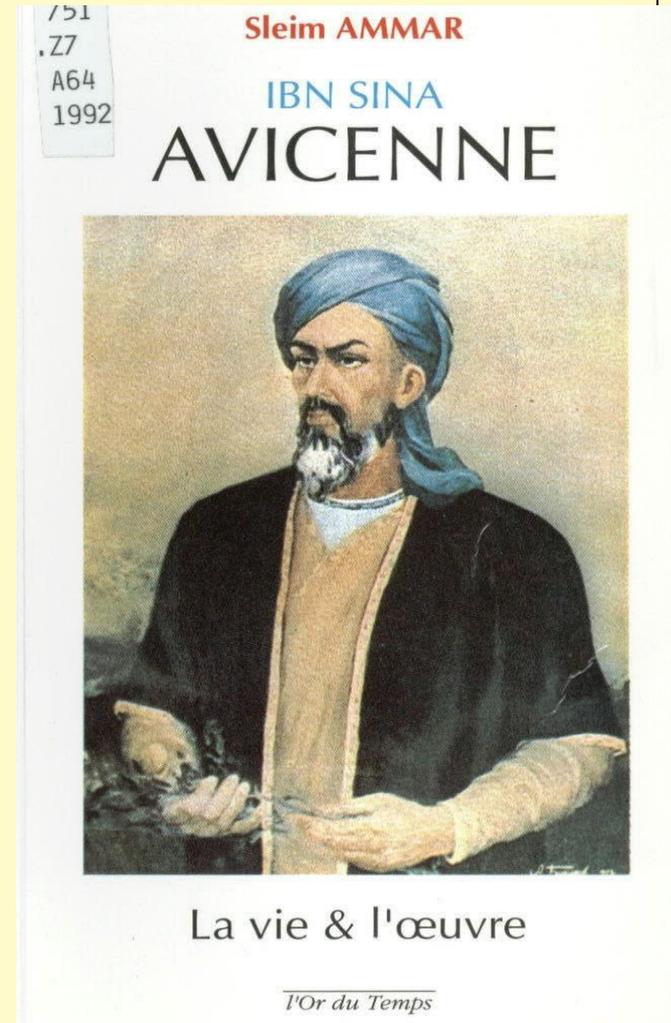
С эпохой *Возрождения* появились новые диагностические методы (введение Парацельсом методов химического и физического исследования)



История развития диагностики



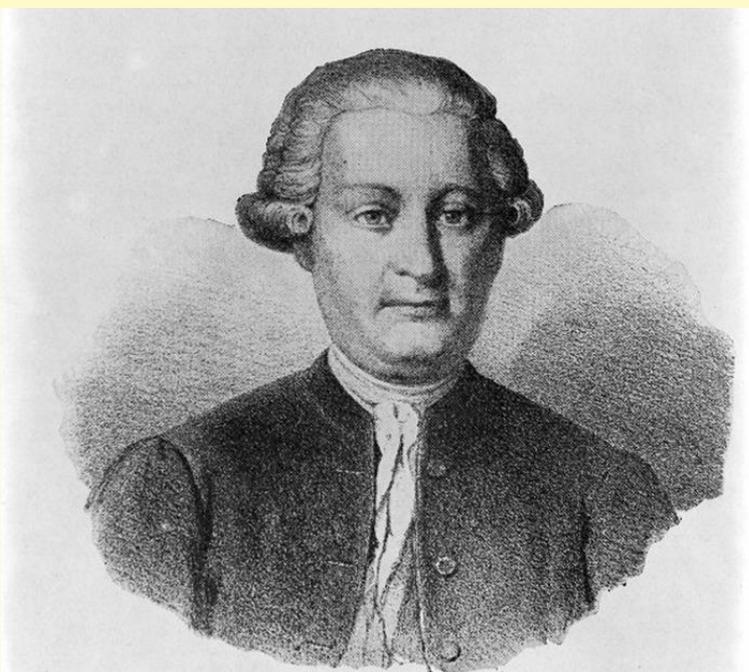
Большой вклад в развитие внутренней медицины внес Авиценна (Ибн Сина). Это крупнейший врач и мыслитель Древнего Востока. Авиценна создал «Канон врачебной науки», который более 500 лет служил обязательным руководством по терапии.



В конце XVIII века, в XIX веке появились новые методы диагностики и лечения: *Цельсий* изобрёл термометр для измерения температуры тела.



Ауэнбруггер предложил метод выстукивания (перкуссию)



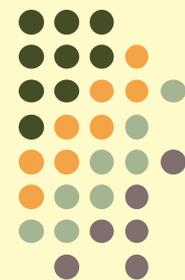
Leopold Auenbrugger, Edler von Auenbrugg (1722–1804)

Лазннек разработал метод выслушивания (аускультацию)

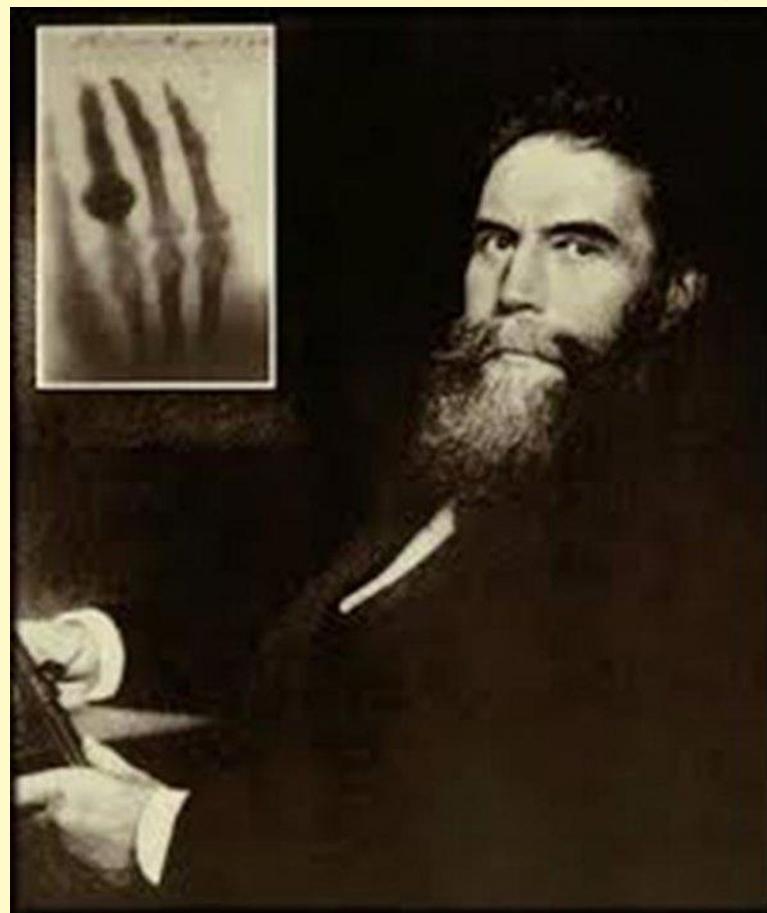


Рене Лазннек

История развития диагностики



**В конце XIX века
постепенно начали
внедрять
лабораторные и
инструментальные
методы
исследования, стал
применяться
рентгеновский метод
исследования
благодаря открытию
Рентгеном X-лучей.**



Мудров Матвей Яковлевич (1776-1831)



Его называют «отцом русской терапевтической школы». Он впервые ввел в клинику *опрос больного*, основал *метод анализа*, разработал *схему обследования больного*, ввел в практику *историю болезни*.

Мудров М.Я. выдвинул *принцип индивидуального подхода к лечению* (лечить не болезнь, а больного). Является основоположником *профилактического направления в медицине* (впервые выдвинул тезис о том, что заболевание легче предупредить, чем лечить).

Он впервые организовал в России практические занятия для студентов в клинике, создал специальные кабинеты и лаборатории.



Захарьин Григорий Антонович (1829-1897)

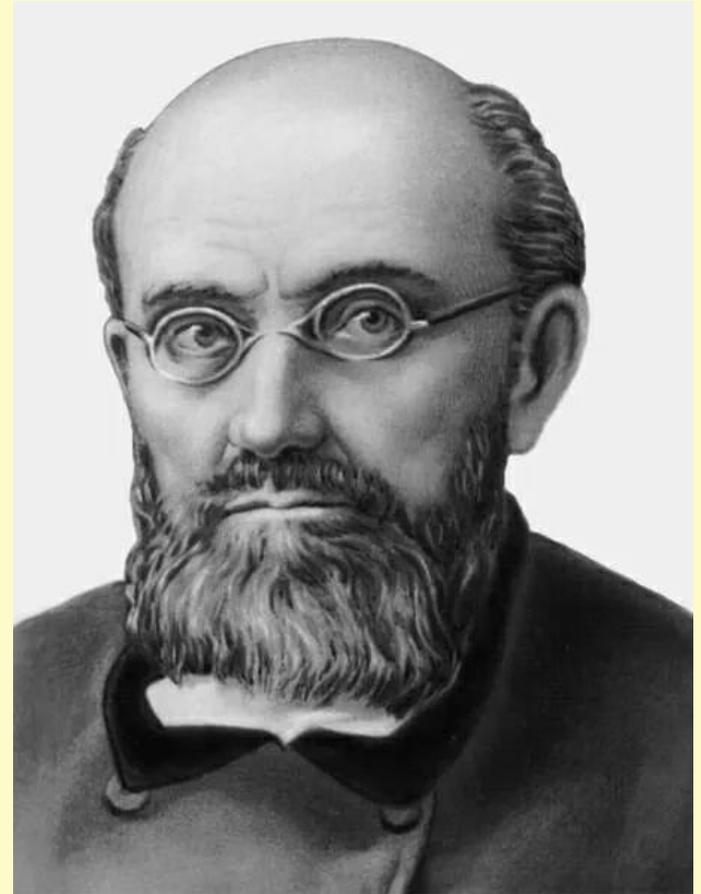


Основал Московскую терапевтическую школу. Разработал оригинальную методику расспроса больного.

Разработал вопросы диагностики и лечения туберкулеза.

Считал, что терапия внутренних болезней должна быть комплексной: гигиенические мероприятия, климатотерапия, диетотерапия и медикаментозное лечение.

Внедрил в практику кумысолечение, лечение минеральными водами. Много сделал для развития отечественных курортов.



Боткин Сергей Петрович **(1832-1889)**



Основоположник Петербургской терапевтической школы.

Является одним из основоположников научной (экспериментальной) медицины. В своей практике он широко применял инструментальные методы исследования. Выявил новые симптомы (симптом Боткина), подробно описал инфекционный гепатит (болезнь Боткина). Предложил аускультативную точку для выслушивания шума недостаточности аортального клапана (точка Боткина).

Главной задачей практической медицины Боткин считал предупреждение болезней.

Является основоположником военно-полевой терапии.



Образцов Василий Парменович (1849-1920)



Профессор Киевского университета, один из основоположников советской терапевтической школы. Он создал и обосновал метод *глубокой скользящей пальпации органов брюшной полости*, разработал методику непосредственной перкуссии органов грудной и брюшной полости, непосредственной аускультации сердца для распознавания ритма галопа и III тона сердца. Совместно со Стражеско Н.Д. описал клинику тромбоза коронарных артерий, выделил энтериты в самостоятельную клиническую форму.



Стражеско Николай Дмитриевич (1876-1925)

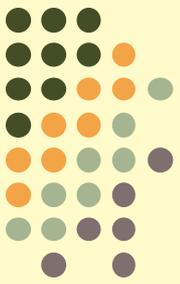


Ученик и преемник В.П. Образцова, продолжил разработку методов исследования внутренних органов. Известны его работы в области патологии кровообращения, *стенокардии и инфаркта миокарда, ревматизма, сепсиса, заболеваний желудочно-кишечного тракта.*

Совместно с В.Х. Василенко предложил новую *классификацию недостаточности кровообращения.*



Ланг Георгий Федорович (1875-1948)

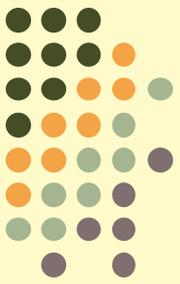


Профессор I Ленинградского
медицинского института.
Впервые выделил
гипертоническую болезнь как
самостоятельное заболевание.
Разработал *классификацию*
сердечно-сосудистых
заболеваний, создал новое
функциональное направление в
клинике сердечно-сосудистых
заболеваний.

Предложил термины
«дистрофия миокарда»,
«мерцательная аритмия».



Мясников Александр Леонидович (1899-1965)



**Профессор I Московского
медицинского института. Много
сделал для изучения
*гипертонической болезни,
атеросклероза*, создал
*классификацию
атеросклероза*. Большое
количество работ посвящено
заболеваниям печени.**

**Основатель и в течение многих
лет директор Института
кардиологии АМН СССР
(институт носит его имя).**

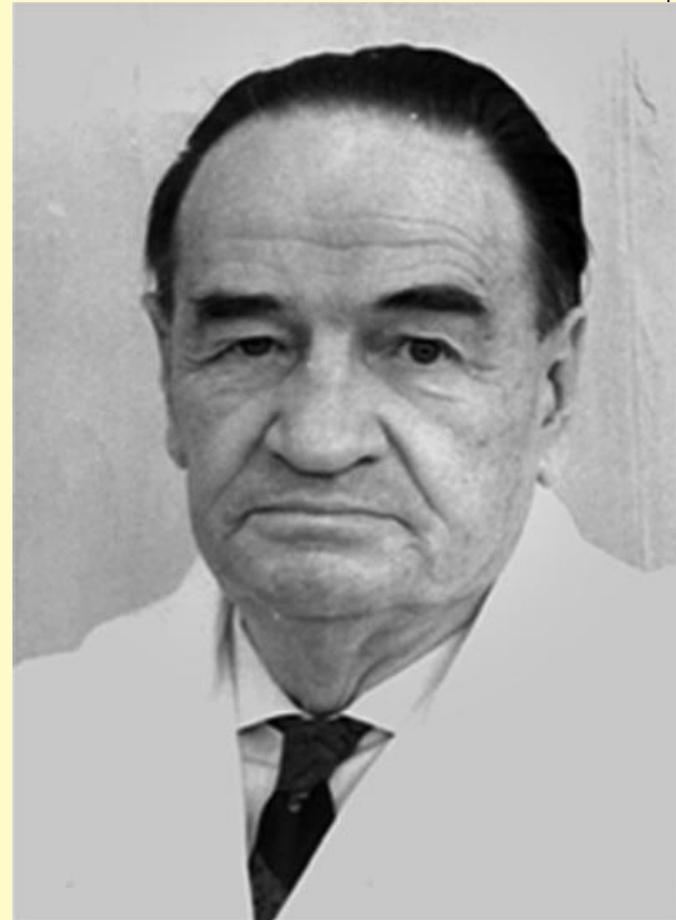


Василенко Владимир Харитонович (1897-1987)



Занимался вопросами кардиологии, изучал механизмы образования тонов сердца.

Исследования по недостаточности кровообращения легли в основу ее классификации, созданной Василенко вместе с Н.Д.Стражеско. В.Х. Василенко внес большой вклад в развитие гастроэнтерологии.



История развития диагностики



Огромный вклад в развитие внутренней медицины внесли замечательные клиницисты и ученые: *П.Е. Лукомский, А. И. Нестеров, Е.М. Тареев, Е.И. Чазов* и др.

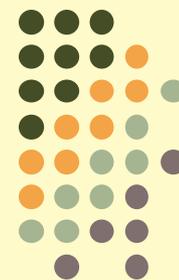
Основы этики и деонтологии



Наука о взаимоотношениях медицинского работника и больного, о долге и обязанностях медицинского работника называется **деонтологией**. Медицинскую деонтологию можно также определить как совокупность этических норм выполнения медицинскими работниками своих профессиональных обязанностей.

Одним из основных деонтологических требований является высокая квалификация фельдшера, постоянное совершенствование своих знаний и профессионального искусства.

Основы этики и деонтологии



Современная деонтологическая модель основана на идее **партнерства**, состоящей из трех основных принципов:

- **соблюдения долга**, т.е. строгого выполнения моральных предписаний и правил, установленных медицинским сообществом и обществом для обязательного исполнения, несоблюдение которых ведет к дисциплинарным взысканиям;
- **уважения прав и достоинства человека**;
- **информированного согласия**, под которым понимается **добровольное** принятие пациентом курса лечения после предоставления адекватной информации о характере и целях предлагаемого ему лечения, о связанном с ним существенном риске, о возможных альтернативах данному виду лечения.

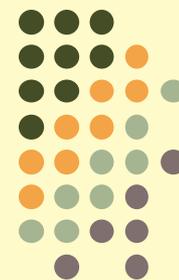
Понятие о болезни



Здоровье – это состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не просто отсутствие болезни. В состоянии здоровья организм наилучшим образом адаптирован к внешней среде, обладает наиболее выраженными защитно-приспособительными и компенсаторными реакциями.

Болезнь – это качественно новое состояние, возникающее в результате действия на организм болезнетворных факторов среды, характеризующееся нарушением обменных процессов, нарушением оптимальных взаимоотношений организма со средой, снижением защитно-приспособительных реакций и ограничением трудовой и социально-полезной деятельности.

Понятие о болезни

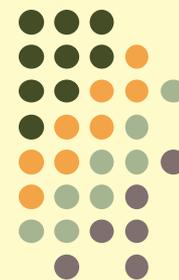


Болезнь проявляется:

- а) в нарушении целостности организма;
- б) в нарушении приспособляемости его к окружающей среде;
- в) в изменении самочувствия.

То есть **болезнь есть реакция организма на его повреждение**. При этом подразумевается, что происходит реакция целостного организма: местное повреждение отражается на всем живом организме, а реакция – это сложный результат деятельности ряда систем организма.

Понятие о болезни



В развитии болезни различают четыре периода:

1. **латентный (скрытый, инкубационный)** - период от момента действия этиологического фактора до первых клинических симптомов;
2. **продромальный** - период от первых симптомов до развития полной клинической картины, характеризуется общим нездоровьем;
3. **период полного развития болезни;**
4. **исход болезни.**

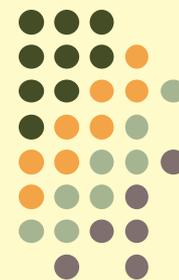
Понятие о болезни



По характеру течения заболевания могут быть:

- **острые** (начинаются внезапно и имеют ограниченное во времени течение);
- **хронические** (характеризуются длительным течением с периодическими обострениями);
- **подострые** (переходная форма между острым и хроническим течением).

Понятие о болезни



В течении заболевания выделяют ремиссию, рецидив, осложнения, исход.

Ремиссия – это улучшение состояния при хроническом течении заболевания.

Рецидив – это повторное появление признаков заболевания после более или менее длительного их отсутствия.

Осложнение – новое поражение, возникающее в результате того или иного заболевания.

Исходы болезни:

- выздоровление;
- переход в хроническую форму;
- летальный исход;
- ограничение или утрата трудоспособности, инвалидность (I, II, III группы).

Понятие о болезни

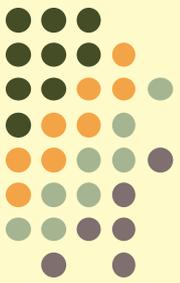


Прогноз болезни – это предсказание исхода заболевания.

Прогноз может быть

- **благоприятным** (предполагается выздоровление),
- **сомнительным** (неуверенность в благоприятном исходе),
- **неблагоприятным** (предположение о летальном исходе).

Понятие о болезни

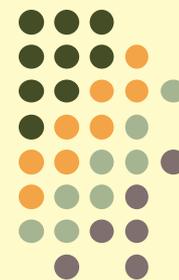


«Понятие о болезни неразрывно связано с ее причиной, которая всегда исключительно обусловлена внешней средой, действующей или непосредственно на заболевший организм или через его ближайших или отдаленных родителей» (С.П. Боткин).

Учение о причинах болезней называется этиологией.

Этиология – это причина, в результате которой возникло заболевание.

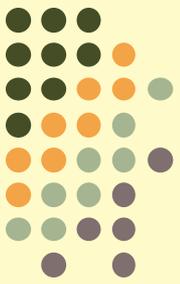
Понятие о болезни



Различают следующие причины болезней:

- **механические** (травмы, ранения, переломы, ушибы, вывихи, сотрясения);
- **физические** (высокая или низкая температура, свет, ионизирующая радиация, электрический ток, изменение атмосферного давления);
- **химические** (яды, кислоты, щелочи, боевые отравляющие вещества, алкогольные напитки);
- **биологические** (микроорганизмы, токсины);
- **алиментарные** (переедание, недоедание, злоупотребление острой, горячей, жирной пищей, употребление недоброкачественной пищи);
- **психогенные** (отрицательное информационное воздействие);
- **генетические**.

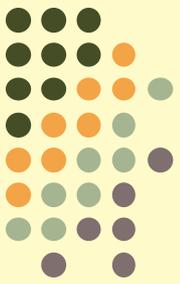
Понятие о болезни



В развитии заболеваний играют роль ***предрасполагающие***, или ***способствующие*** факторы: неблагоприятные условия жизни, неполноценное питание, переутомление, волнение.

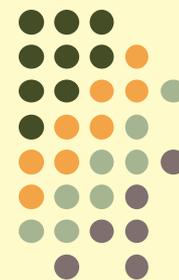
Все это нарушает регулирующую и охранительную роль ЦНС, снижается приспособляемость организма к меняющимся условиям внешней среды, уменьшается сопротивляемость организма различным вредным причинам, и может возникнуть болезнь.

Понятие о болезни



Патогенез – это механизм развития заболевания – это комплекс процессов от начала действия этиологического фактора до развития болезни и до исхода болезни. Патогенез раскрывает пути поражения различных органов и систем в течении заболевания.

Понятие о болезни



Каждое заболевание проявляется соответствующими признаками, которые делятся на симптомы и синдромы.

Симптомы – это различные проявления заболевания. Симптомы делятся на субъективные и объективные.

Субъективные симптомы – это проявления болезни, которые испытывает сам больной. Они являются отражением в сознании больного имеющихся изменений в организме. Например, боль разной локализации, головокружение, тошнота.

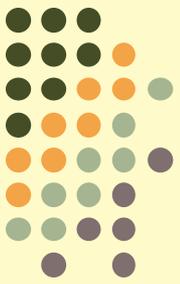
Объективные симптомы – это проявления болезни, которые обнаруживаются при обследовании больного. Например, отеки, увеличение печени, хрипы в легких, шумы в сердце.

Понятие о болезни



Синдром – это совокупность симптомов, патогенетически связанных между собой. Например, отечный синдром (отеки, асцит, анасарка, бледность или цианоз), синдром бронхоспазма (удушье, кашель, хрипы в легких), синдром шока (слабость, влажность кожи, нитевидный пульс, низкое АД).

Диагноз и его виды



Диагностика – это учение о методах распознавания болезней.

Процесс постановки диагноза состоит из трех этапов:

- 1) выявление симптомов;
- 2) правильная оценка полученных симптомов, объединение симптомов в синдромы;
- 3) постановка диагноза на основании характерного сочетания синдромов.

Диагноз – это медицинское заключение на определенном этапе распознавания болезней, сформулированное с использованием терминологии, предусмотренной общепринятыми классификациями и номенклатурой.

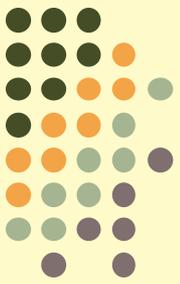
Различают **предположительный, дифференциальный и окончательный диагнозы.**

Диагноз и его виды



Предположительный (предварительный) диагноз основывается на жалобах больного, истории заболевания, истории жизни, данных объективного исследования, проведенного не полностью. То есть он ставится обычно при наличии части информации, полученной при обследовании больного и преимущественно на предварительных этапах обследования. Предварительный диагноз необходим, даже если он потом окажется неправильным.

Диагноз и его виды



Дифференциальный диагноз – это сравнение клинической картины данного заболевания с симптомами других болезней. Установление диагноза - дело трудное, так как одни и те же симптомы встречаются при многих заболеваниях. Тщательно собранные жалобы и анамнез, объективное обследование больного, а также применение дополнительных методов позволяет исключить одно заболевание и установить наличие другого.

Диагноз и его виды



Окончательный (клинический) диагноз записывают в историю болезни тогда, когда проанализированы все субъективные и объективные симптомы.

Клинический диагноз включает в себя описание:

- **Основного заболевания** (это заболевание, которое привело к последнему ухудшению и по поводу которого произошла последняя госпитализация);
- **Сопутствующего заболевания** (это заболевание, которое имеет другие причины и иной патогенез по сравнению с основным заболеванием);
- **Осложнения** основного заболевания;
- **Фоновое заболевание** (это заболевание, которое не связано с основным по причинам и механизму развития, но может оказать значительное влияние на течение и прогноз основного).