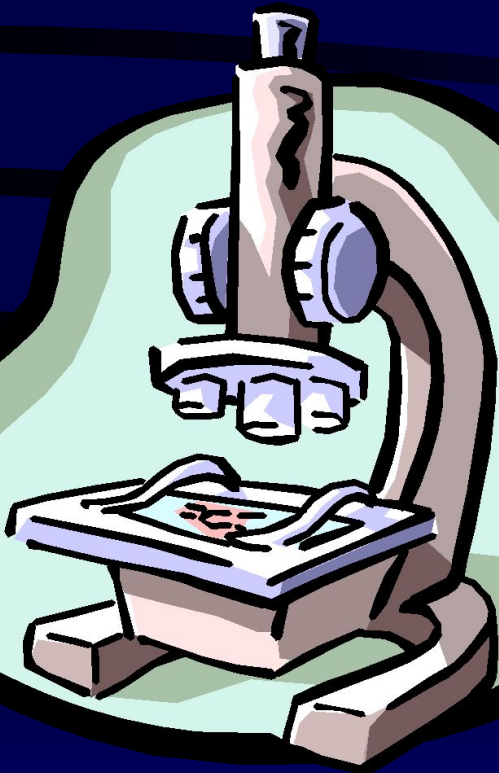


**ГОУ ВПО УГМА**

**Кафедра патологической анатомии**

**Болезнь. Нозология. Диагноз.**



**Гринберг Л.М.  
д.м.н., профессор**

# Основные вопросы

- Клиническое мышление.
- Понятие о нозологической единице.
- Течение и исходы заболевания.
- Классификация болезней.
- Диагноз.
- Патоморфоз болезней.
- Ятрогении.

Клиническое мышление —  
разновидность  
профессионального мышления,  
основанная на знании  
фактологического материала,  
законов диалектики и логики.

# Клиническое мышление в современных условиях

- Врачебная интуиция.
- Увеличение роли объективного в познании.
- Принципы доказательной медицины.
- МЭСы.
- Юридическая ответственность.
- Понятие «правового поля».
- Страховые компании и медицинские ассоциации.

Основа клинического  
мышления – учение о болезни,  
нозологической единице и  
диагнозе.

Нозология – учение о болезнях,  
«интерпретирует ...заболевания  
отдельных индивидуумов, знает  
лишь общие формы, стереотипы  
этих заболеваний»

И.В. Давыдовский, 1956

Нозология – синтез наших знаний о  
болезнях, конкретных  
нозологических формах.

# Болезнь – это ?

- «...естественный процесс и имеет естественную причину.» Гиппократ
- « Болезнь должна появляться с первыми признаками жизни» И.П. Боткин
- « ...это жизнь, форма приспособления организма к условиям существования» И.В. Давыдовский
- « ... состояние, обусловленное нарушениями структуры и функций организма и его реакциями на эти нарушения» Д.С. Саркисов

# Здоровье – это ?

- «... состояние полного физического, душевного и социального благополучия» ВОЗ
- «... видимое здоровье далеко не всегда реально, реально приспособление, т.е. форма компенсации» И.В. Давыдовский, 1969



Нозологическая единица – конкретная форма болезни (выделена в МКБ), имеющая известную этиологию (далеко не всегда), патогенез, клинические и морфологические проявления (симптомы).

Составные элементы:

- этиология
- патогенез
- клиника
- морфология

# Этиология – учение о причинах и условиях возникновения и развития болезни.

- «Этиология – самый слабый раздел медицины» - И.П.Павлов.
- Причина создает возможность возникновения болезни и определяет ее специфику.
- Условия способствуют реализации этой возможности и придают индивидуальные особенности болезни.
- Грипп – вирус А, В. Условия – контакт, переохлаждение.

# Этиологическая классификация болезней

- Экзогенные – инфекции, проф. болезни, травмы.
- Эндогенные – наследственные заболевания.
- Болезни с неизвестной этиологией.
- Полиэтиологические заболевания – большинство болезней - этиопатогенез.

Патогенез – механизм развития болезни, свойство реагирующего субстрата.

Механизмы видовой и индивидуальной реактивности, представленные многообразием сочетающихся общепатологических процессов.

# Патогенез

- «Лечить не болезнь, а больного» М.Я.Мудров; не орган, а организм.
- Патогенетическая классификация болезней – аллергические, аутоиммунные, гранулематозы, б-ни накопления и пр.
- Уровень – субклеточный, молекулярный, мембранный и пр.
- Системные проявления болезни – паранеопластические синдромы и пр.
- Психосоматические процессы.

# Из чего складывается нозологическая единица?

- Патологический процесс – реакция живой ткани на повреждение.
- Симптом – клинико-морфологические признаки (проявления) болезни.
- Синдром – совокупность симптомов, объединенных единым патогенезом (один и тот же синдром может встречаться при различных заболеваниях).
- Симптомокомплекс – комплекс симптомов у данного больного или при данной нозологической единице, состоит из симптомов и синдромов.

# Синдром – понятие не нозологическое, а патогенетическое.

- Есть заболевания, названные синдромами по авторам:
  - синдром Гудпасчера,
  - синдром Золлингера-Эллисона (аденома островков поджелудочной железы),
  - синдром Лайела (эпидермальный некролиз) и пр.

Больше синдромов или болезней ?

К-во синдромов – 1,5 тыс.

К-во нозологических единиц – 20 тыс.



# Стадии заболевания

- 1. Латентный (скрытый) период. При инфекциях – период инкубации.
- 2. Продромальный период – от первых предвестников до развития выраженных симптомов болезни.
- 3. Собственно болезнь (компенсация – декомпенсация).
- 4. Исход заболевания.

# Течение и исход заболевания

- Выздоровление:
  - полное (восстановление структуры и функции);
  - неполное (частичное, утрата функции, переход в другое заболевание);
  - развитие ремиссии (онкология – клиническое излечение, 5 лет).
- Прогрессирование
  - первично-прогрессирующее течение хр. заболевания;
  - переход в хр. течение;
  - развитие второй болезни;
  - развитие осложнений, включая ятрогении;
  - лекарственный патоморфоз.
- Смерть.

# Классификация болезней

- По этиологии – инфекционные, генетические, профессиональные и пр.
- По патогенезу – аутоиммунные, аллергические и пр.
- По полу и возрасту – детские, гериатрические, женские и пр.
- По локализации (органы и системы) – ССС, легочные и пр.
- По течению – острые, подострые, хронические.
- По тяжести – легкое течение, тяжелое.
- По наличию осложнений – осложненные и нет.
- По социальной значимости – туберкулез, СПИД, алкоголизм, наркомания.

# Международная классификация болезней, травм и причин смерти, 10 пересмотр ВОЗ – МКБ-10

- Органно-системный принцип;
- С учетом этиологии и патогенеза;
- Достоверность и доступность для всех стран

Диагноз – краткое врачебное заключение о состоянии здоровья обследуемого, об имеющихся у него заболеваниях, включая травмы, патологических процессах, а также о причинах смерти, выраженное в терминах Международной классификации болезней.

Диагноз – результат аналитической деятельности и клинического мышления врача.

На основе диагноза проводится лечение, профилактика, экспертиза трудоспособности, статистика заболеваемости и смертности, профессиональный отбор и пр.

# Виды диагноза

- Предварительный и окончательный.
- Клинический и патолого-анатомический.
- Эпидемиологический.
- Ретроспективный.
- При поступлении и выписке больного и пр.

# Диагноз должен быть нозологическим, этиологическим и патогенетическим

- 3 компонента диагноза:
- Принципы доказательной медицины.
- Роль патоморфологического исследования.
- В основе патолого-анатомического диагноза — причина смерти больного.

# Танатология – учение о смерти и механизмах умирания

- Профессор Г.В. Шор – основоположник танатологии. – «Учение о смерти – введение в танатологию», 1925.



# Диагноз

- Простой и сложный.
- Простой – основное заболевание состоит из одной нозологической формы (монокаузальная причина смерти).
- Сложный – 2 и более (поликаузальная причина смерти или полипатия).

# Причина смерти

- Первоначальная (основная) – основное заболевание.
- Непосредственная – обычно смертельное осложнение.
- Механизм умирания – СПОН и пр.

# Структура диагноза

Диагноз включает 3 категории –  
основное заболевание, осложнения  
и сопутствующие заболевания

Основное заболевание (травма) – нозологическая единица, которая сама по себе, или через свои осложнения, послужила причиной обращения за медицинской помощью, причиной госпитализации или смерти больного.

Осложнение – патологический процесс или состояние, патогенетически связанное с основным заболеванием, и, как правило, существенно отягощающее его течение.

- Не нозологическая единица.
- Одно осложнение при различных заболеваниях.
- Обычно несколько осложнений.
- Сходство с синдромом.
- Смертельные осложнения.
- Кровотечение, ТЭЛА, кахексия, СП, отек легких и пр.

Сопутствующее заболевание –  
нозологическая единица,  
которая не оказала  
существенного влияния на  
течение основного  
заболевания, его осложнения и  
причину смерти.

# Пример простого диагноза

- Осн. заб-е: Двусторонняя полилобарная пневмококковая пневмония.
- Осл.: Правосторонний серозно-фибринозный плеврит. Острая левожелудочковая недостаточность. Отек легких.
- Сопутств. заб-я: Липома грудной стенки.  
Камни желчного пузыря.

# Сложный диагноз – полипатии, комбинированные заболевания.

- Конкурирующие заболевания.
- Сочетанные.
- Фоновые.



Конкурирующие заболевания —  
два, крайне редко более,  
основных заболевания,  
которые сами по себе или через  
свои осложнения (обычно  
разные) могли быть причиной  
смерти больного в данный  
МОМЕНТ.

Сочетанное заболевание – два или более заболеваний, которые не смертельны в данный момент, но сочетаясь и отягощая друг друга, могут сами по себе или через свои осложнения (чаще общие) привести больного к смерти.

Фоновое заболевание – это нозологическая единица, которая способствует развитию и/или отягощает течение основного заболевания.

# Сопоставление диагнозов и врачебные ошибки

- Полное совпадение – 1 группа.
- Расхождение по основному заболеванию – 2 группа (10 – 20%).
- Расхождение по смертельному осложнению – 3 группа.
- Расхождение по сопутствующему заболеванию – 4 группа.

# Ятрогении – осложнения медицинских вмешательств

- Увеличение частоты – инвазивная медицина.
- Медико-техногенная патология.
- Степень оправданного риска.
- Неосторожность и халатность (преступная).
- Умышленное нанесение вреда больному.
- Смертельные и не смертельные ятрогении.
- Неоказание адекватной медицинской помощи – медико-экономические стандарты (МЭСы) диагностики и лечения.

Патоморфоз – стойкое изменение эпидемиологии, клиники, патологической анатомии заболеваний, наблюдающееся в достаточно большой группе населения.

- Естественный и искусственный патоморфоз.
- Патоморфоз инфекций и опухолей.

# Теория патоморфоза

- Патоморфоз болезней - W. Hellrach, 1929  
- W. Doerr, 1956  
- Я. Л. Рапопорт, 1962
- Патоморфоз туберкулеза – А.И. Струков,  
И.П Соловьева, 1976
- Патоморфоз силикотуберкулеза – Л.М. Гринберг,  
1986
- Динамика патоморфоза туберкулеза –  
Л.М. Гринберг, 1996
- Реверсия туберкулеза – В.В. Серов, 1999

