

**ОСНОВНЫЕ  
МЕТОДЫ  
ОБСЛЕДОВАНИЯ  
БОЛЬНЫХ  
АНАМНЕЗ  
ОБЩИЙ И МЕСТНЫЙ  
ОСМОТР.  
СЕМИОТИЧЕСКИЙ  
РАЗБОР ПРИЗНАКОВ**



# ЦЕЛИ и ЗАДАЧИ

- Основной целью преподавания пропедевтики внутренних болезней является обучение студентов **методам клинического обследования больного, методам лабораторной и инструментальной диагностики, основам синдромальной диагностики заболеваний внутренних органов.**

# Методология (план и последовательность) обследования больного

## 1. РАССПРОС

- ▣ Общая часть (паспортные данные)
- ▣ Жалобы
- ▣ Опрос по системам органов
- ▣ История настоящего заболевания
- ▣ История жизни

## 2. ОБЩИЙ ОСМОТР

## 3. ОБСЛЕДОВАНИЕ ПО ОРГАНАМ и СИСТЕМАМ

## 4. Дополнительные методы (лаб., инструмент.)

**Обследование больного ВСЕГДА!!  
начинают со сбора жалоб, анамнеза  
болезни и жизни и только затем  
переходят к объективному  
обследованию и дополнительным  
методам.!!!**

# Паспортные данные и общая часть расспроса

- ▣ **ОБЩАЯ ЧАСТЬ РАССПРОСА** – ФИО  
больного, дата рождения, адрес, место  
работы и т.д.)
- ▣ *Заполняются, как правило, средним  
медицинским персоналом поликлиники,  
либо приёмного отделения стационара*

# Расспрос

-восемь элементов для детализации  
основных жалоб

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

# Опрос по системам органов

## *status praesens subjectivus*

- **Нервная система и органы чувств** (головокружение, обмороки, сон, память, нарушение зрения, речи, слуха и др.)
- **Система дыхания** (кашель, одышка, мокрота, кровохаркание)
- **Сердечно-сосудистая** (боли, сердцебиение, одышка, повышение АД)
- **Желудочно-кишечный тракт** (боли, тошнота, рвота, отрыжка, нарушение стула, метеоризм)
- **Мочеполовая система** (боли, нарушение мочеиспускания и др.)
- **Костно-суставной аппарат** (боли, припухлость суставов)

# История заболевания

## *anamnesis morbi*

- 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

(ANAMNESIS VITAE)

- **Наследственность**
- **Перенесенные заболевания**  
(туберкулёз, гепатиты, ВИЧ, вен.заболевания)
- **Аллергологический анамнез**
- **Лекарственный анамнез**, особенно приём НПВС и аспирин
- **Профессиональные вредности**
- **Эпид. анамнез**

# ОБЪЕКТИВНОЕ (ФИЗИЧЕСКОЕ) ИССЛЕДОВАНИЕ (*status praesens objectivus*)

- ОБЩИЙ И МЕСТНЫЙ ОСМОТР
- ОБСЛЕДОВАНИЕ ПО СИСТЕМАМ ОРГАНОВ

# Последовательность исследования по системам органов

- ▣ Органы дыхания
- ▣ Сердечно-сосудистая система
- ▣ Пищеварительная система
- ▣ Печень, желчевыводящие пути
- ▣ Мочеполовая система
- ▣ Органы кроветворения
- ▣ Эндокринная система
- ▣ Нервная система

**ОСМОТР**

**ПАЛЬПАЦИЯ**

**ПЕРКУССИЯ**

**АУСКУЛЬТАЦИ**

**Я**

# Методология (план) обследования больного (3)

## *Дополнительные методы исследования:*

- ▣ **Лабораторные методы**
- ▣ **Инструментальные методы**



# ОБЩИЙ ОСМОТР

# ОСМОТР БОЛЬНОГО

- ▣ Различают общий и специальный (местный) осмотры
- ▣ Общий осмотр - второй этап диагностики, с помощью которого получают представление об общем состоянии больного, а также ценную информацию, необходимую для постановки диагноза и для суждения о прогнозе заболевания

# Этапы общего осмотра (О.О)

- ▣ **Оценка состояния пациента**
- ▣ **Оценка сознания**
- ▣ **Положение больного**
- ▣ **Конституция**
- ▣ **Температура тела**
- ▣ **Кожные покровы, подкожно жировая клетчатка и лимфатические узлы**
- ▣ **Осмотр лица, головы, языка, шеи**
- ▣ **Осмотр конечностей и мышечной системы**

# Общее состояние

Общее состояние больного может быть:

- *удовлетворительным,*
- *средней тяжести,*
- *тяжёлым,*
- *крайне тяжёлым,*
- *агональным*



# Сознание:

- **ясное**
- **измененное**
  - **гиперфункция**
    - возбуждение
    - эйфория
    - бред
    - галлюцинации
  - **гипофункция**
    - **ступор (stupor)**-сонливость
    - **сопор (sopor)**- оглушение
    - **кома (coma)**- отсутствие сознания и рефлексов



# ВИДЫ КОМ

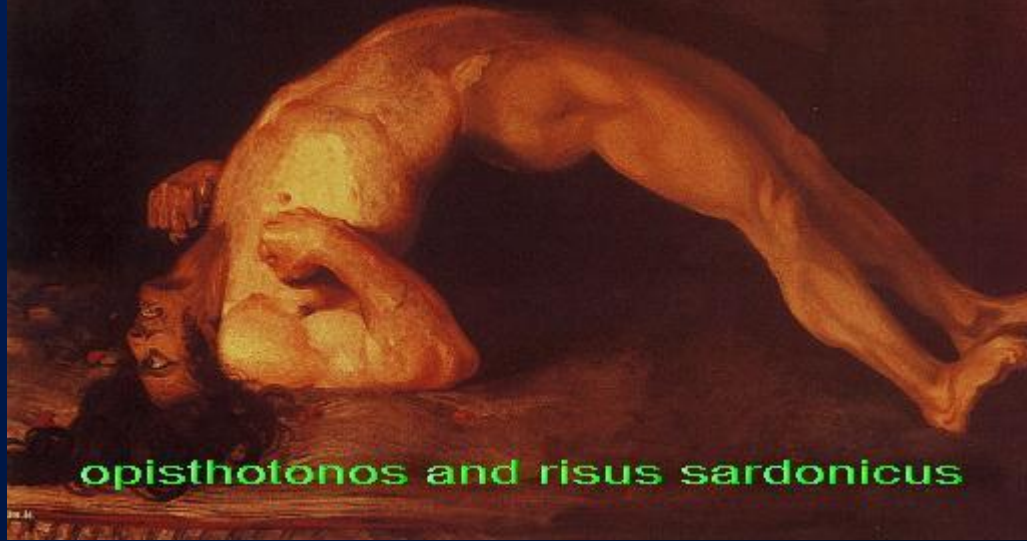
- ▣ **Алкогольная**
- ▣ **Апоплексическая**
- ▣ **Гипогликемическая**
- ▣ **Диабетическая (кетоацидотическая)**
- ▣ **Печеночная**
- ▣ **Уремическая**
- ▣ **Эпилептическая**

# Положение

- ▣ **Активное** - положение, произвольно избираемое больным без видимых ограничений
- ▣ **Пассивное** - больной находится в том положении, которое ему придали и не может его изменить самостоятельно
- ▣ **Вынужденное** положение больной принимает для облегчения своего состояния  
(уменьшения болей, одышки и др.)



Original in the Royal College of Surgeons of Edinburgh,  
Scotland



opisthotonos and risus sardonicus



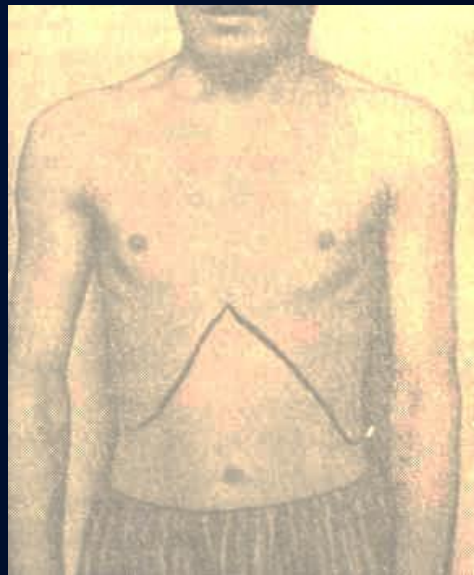
# Конституция

- ▣ **Совокупность функциональных и морфологических особенностей организма, сложившихся на основе наследственных и приобретенных свойств, определяющих его реакции на воздействие эндо- и экзогенных факторов**

# Типы грудных клеток



Нормостенический

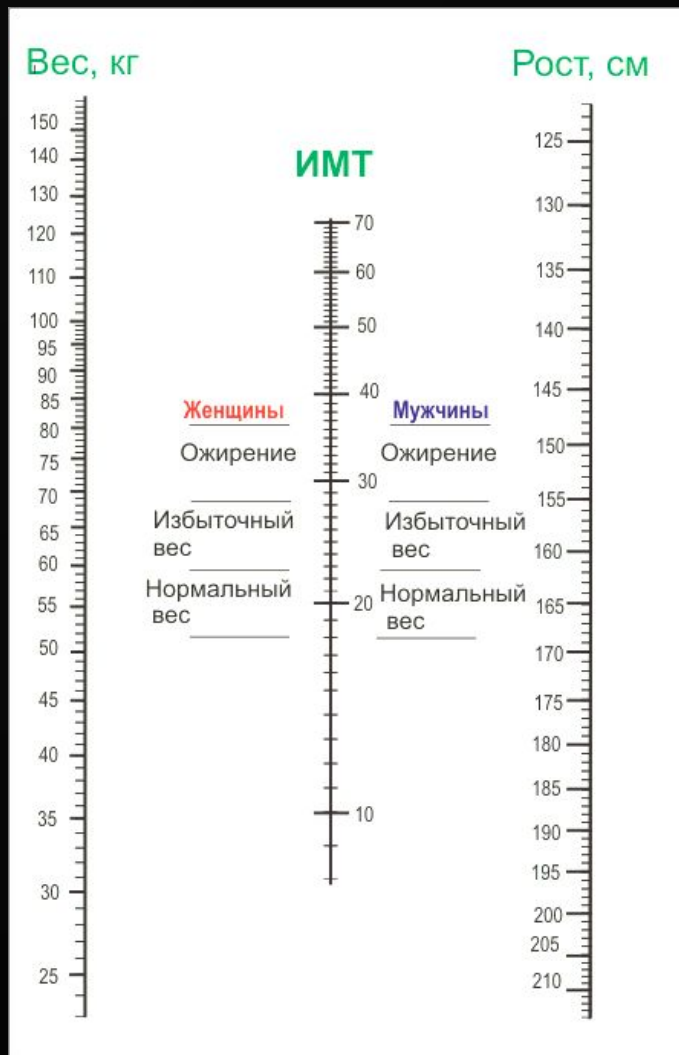


Астенический



Гиперстенический

# МАССА ТЕЛА





**Индекс Кетле: масса (кг) / рост  
(кв.м)**

**Индекс Кетле в пределах 18-24  
свидетельствует об  
удовлетворительном питании,  
24-30 – избыточном питании,  
больше 30 – об ожирении,  
меньше 18 - об исхудании.**

# Изменение массы тела

## ● **увеличение**

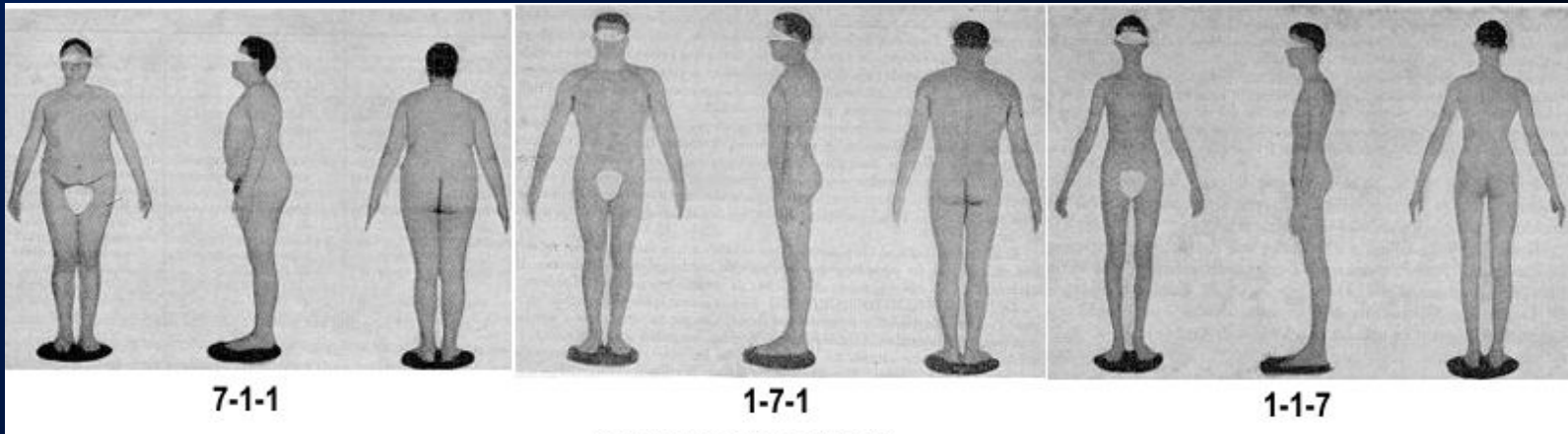
- Переедание (алиментарный фактор)
- задержка жидкости (отеки)
- Заболевания эндокринной системы (гипотиреоз)

## ● **уменьшение**

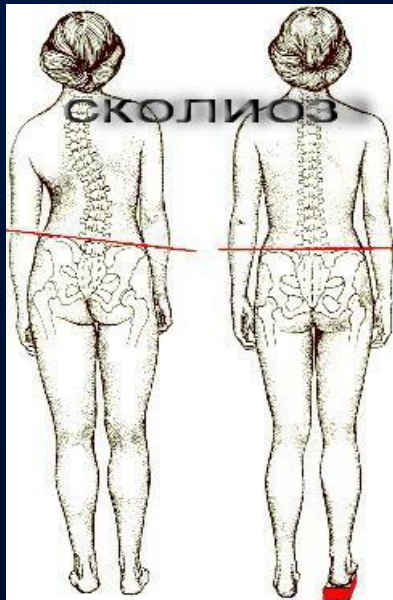
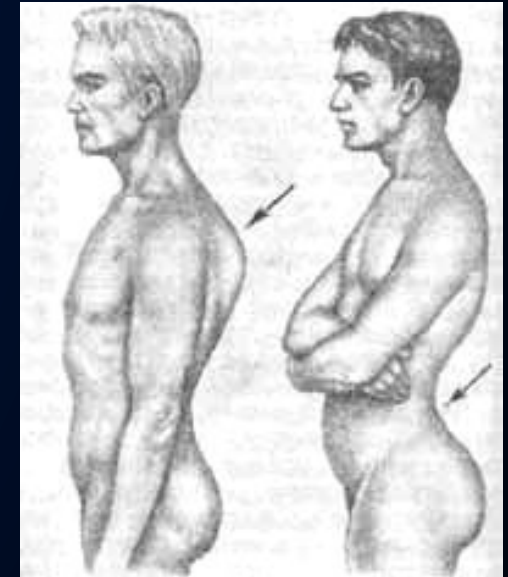
- заболевания ЖКТ
  - язвенная болезнь
  - рак желудка
- эндокринные заболевания
  - сахарный диабет
  - гипертиреоз
  - недостаточность надпочечников
- хронические инфекции
- глистная инвазия
- злокачественные опухоли
- хроническая сердечная недостаточность
- хроническая почечная недостаточность
- депрессия
- нервно – психическая анорексия

## Конституция и телосложение 2

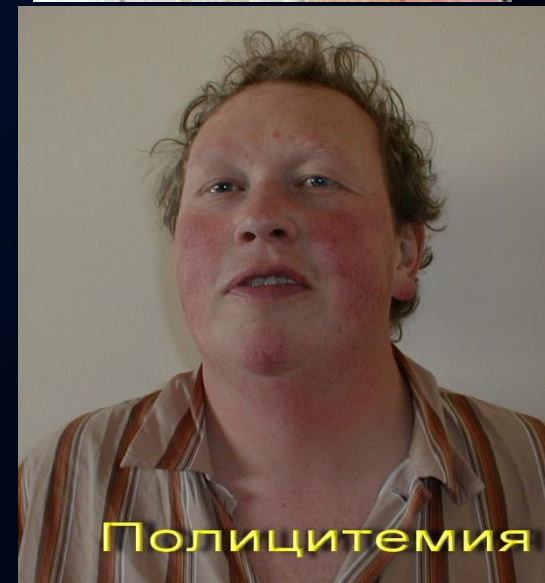
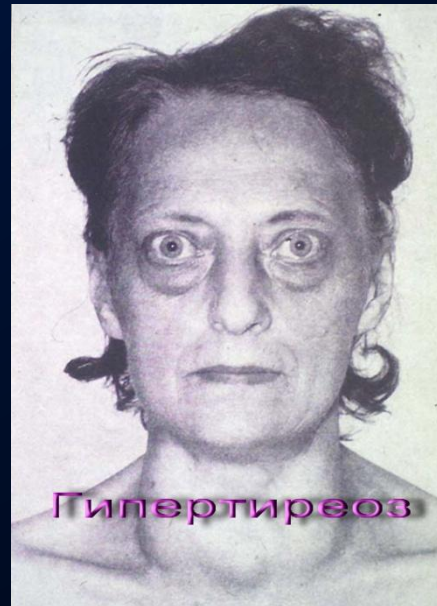
- ▣ Чистый эндоморф (7-1-1) - гиперстеник ,
- ▣ Чистый мезоморф (1-7-1) – нормостеник,
- ▣ Чистый эктоморф (1-1-7) - астеник (Рисунки из атласа Шелдона)



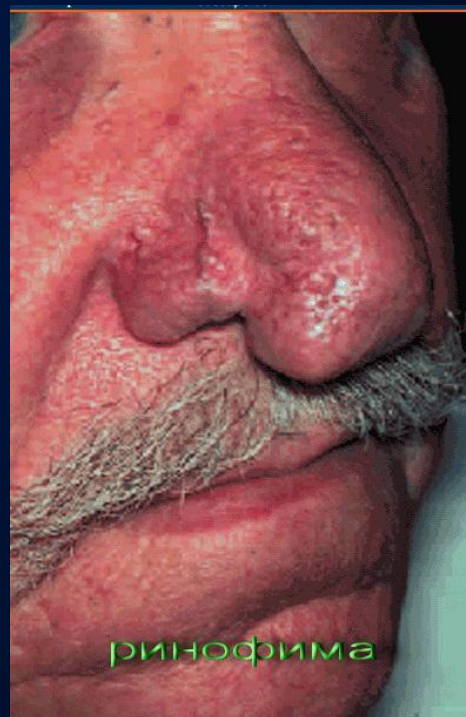
# Конституция 3 – состояние позвоничника



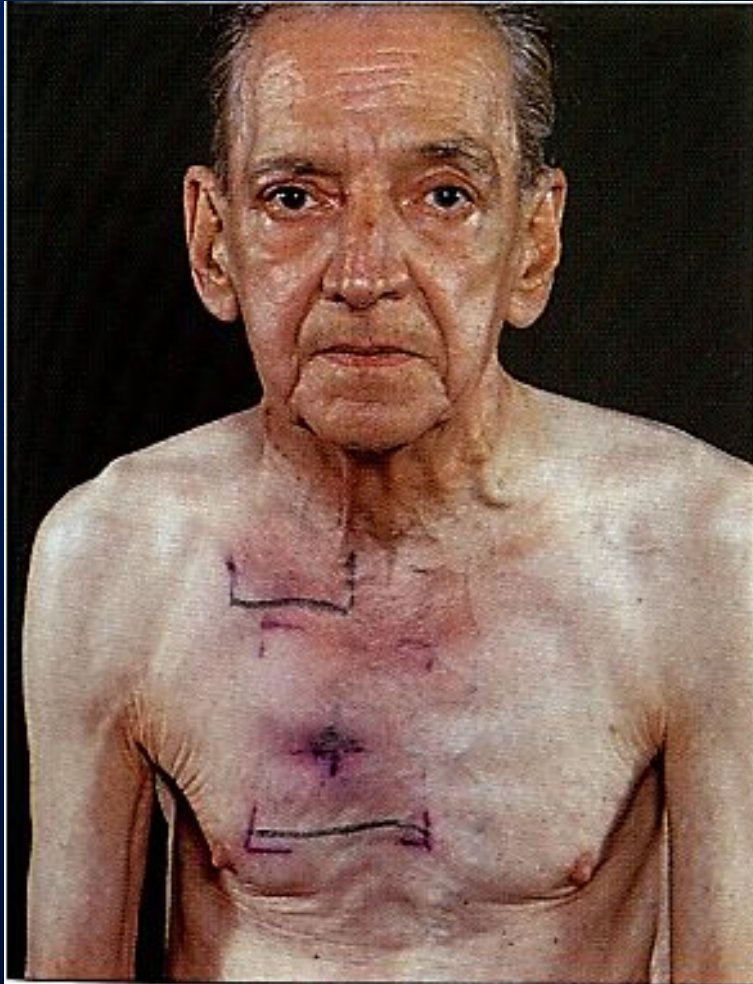
# Осмотр головы и лица



# Осмотр частей лица и шеи

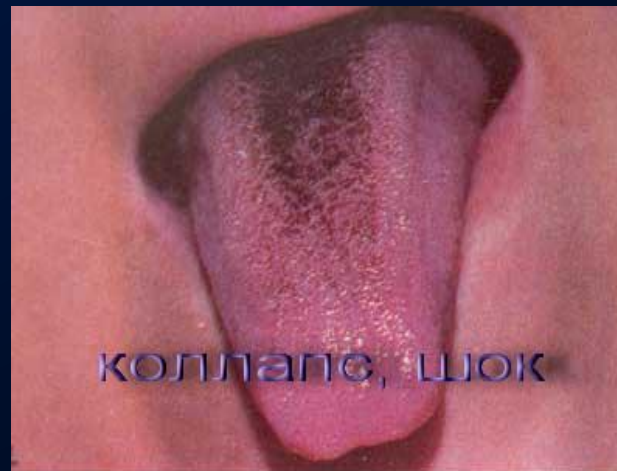
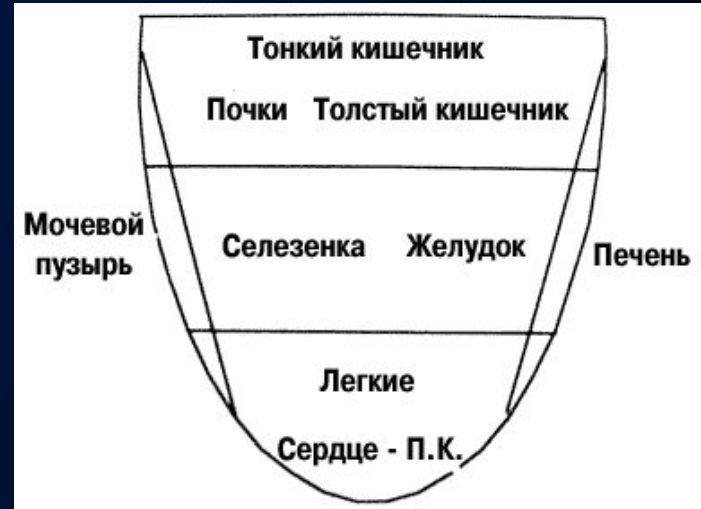


# Осмотр шеи



**554. Синдром верхней полой вены:** до лучевой терапии. Нарушение венозного оттока проявляется одутловатостью и покраснением лица. Видны отеки под глазами.

# Осмотр языка





# Кожные покровы

- ▣ - цвет
- ▣ - чистота (сыпь, пятна, везикулы, папулы и др.)
- ▣ - влажность / сухость
- ▣ - упругость (тургор)
- ▣ - температура кожных покровов

# Кожа и видимые слизистые - окраска



# ЦИАНОЗ

**(греч. Kianos – темно - синий) – синюшный оттенок кожи и слизистых оболочек, обусловленный повышением количества восстановленного (лишенного кислорода) гемоглобина или его производных в мелких сосудах тех или иных отделов тела.**



центральный  
цианоз



пальцы в виде  
"барабанных палочек"



ногти при анемии



# Кожные высыпания

Розеола - пятнистая сыпь диаметром 2-3 мм, исчезающая при надавливании, обусловленная местным расширением сосудов. характерный симптом при брюшном тифе, паратифах, сифилисе, сыпном тифе.



# Кожные высыпания

- **Эритема**- слегка возвышающийся гиперемизированный участок, резко ограниченный от нормальных участков кожи. появляется у лиц с повышенной чувствительностью к некоторым пищевым продуктам или после приёма лекарств (хинин, никотиновая кислота, после облучения кварцевой лампой, при ряде инфекций (рожа, бруцеллёз, сифилис).



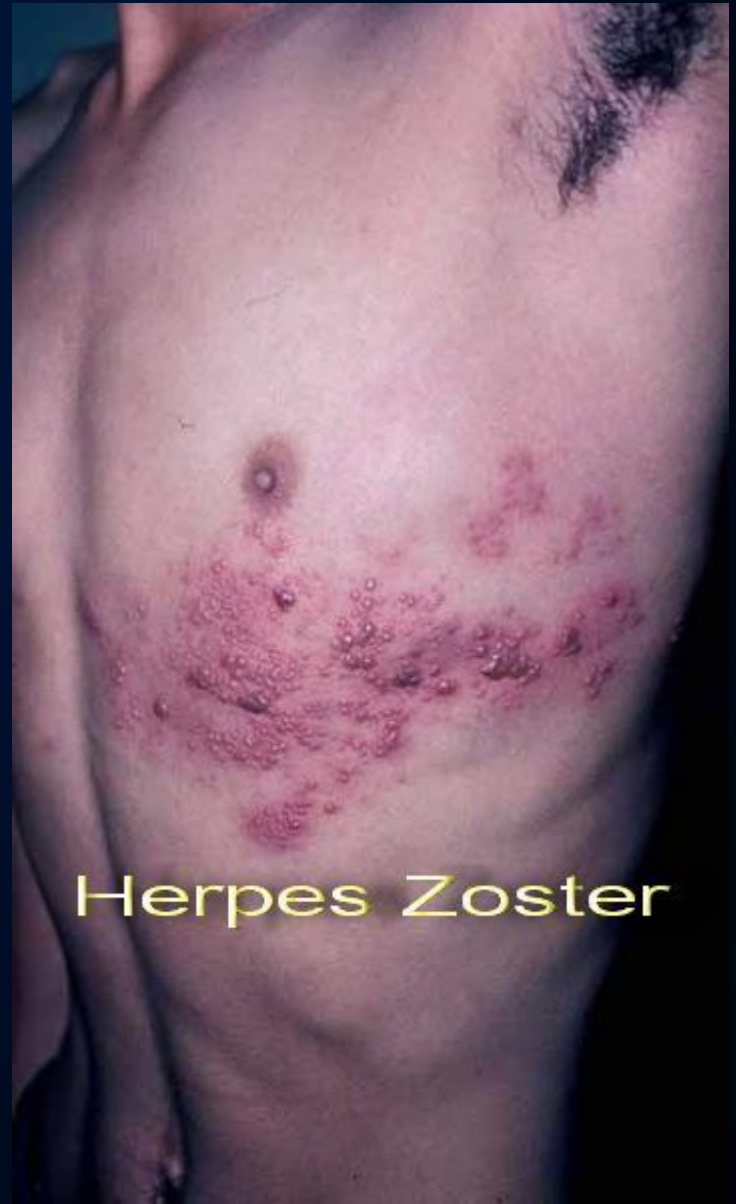
# Кожные высыпания

- ▣ **Герпетическая сыпь** - пузырьки диаметром от 0,5 до 1 см.

Эта сыпь располагается чаще всего на губах и у крыльев носа. Встречается при гриппе и некоторых других вирусных гриппоподобных заболеваниях, крупозном воспалении лёгких, малярии.

(опоясывающий лишай по ходу нерва)







# Кожные высыпания

- **Пурпура** - кожные кровоизлияния, обусловленные нарушениями свёртываемости крови или проницаемости капилляров, наблюдается при болезни Верльгофа, гемофилии, цинге, капилляротоксикозе, мех





гематомы



Петехии



пальмарная эритема



сосудистые звёздочки



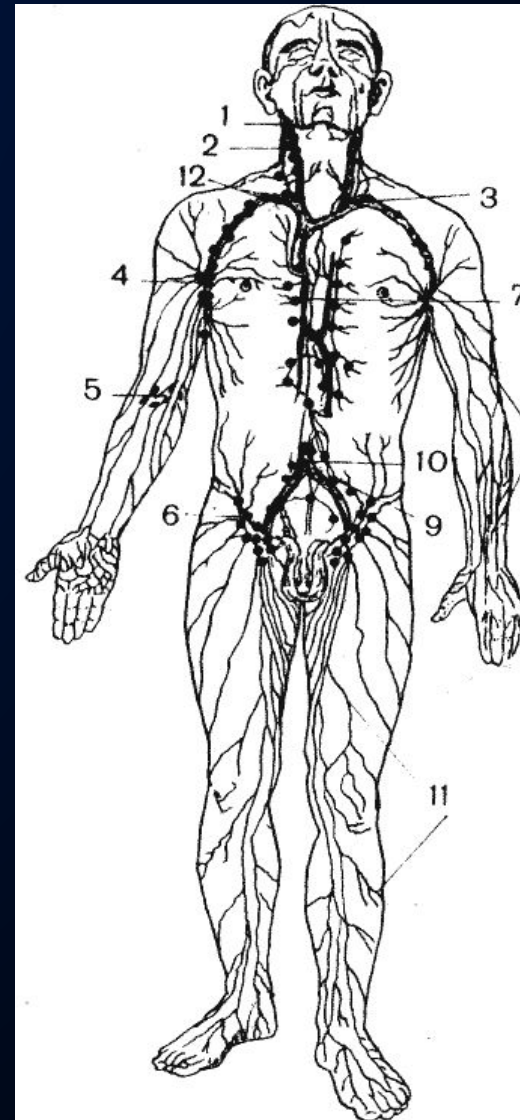
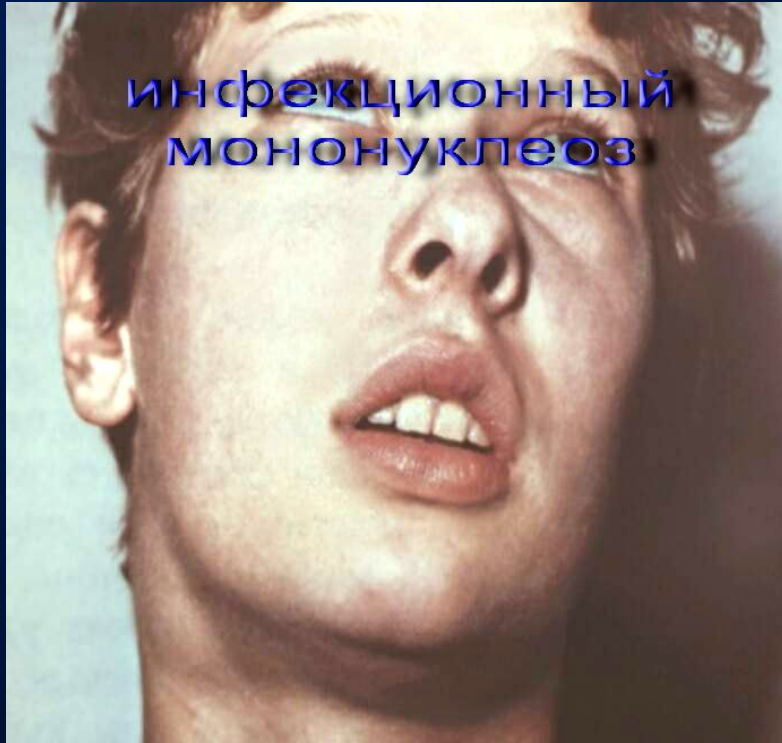
Узелки  
Ослера



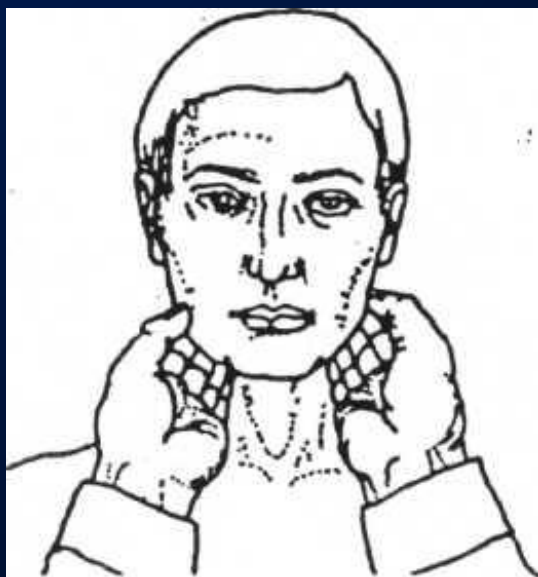
# ***Кожа и видимые слизистые - тургор***



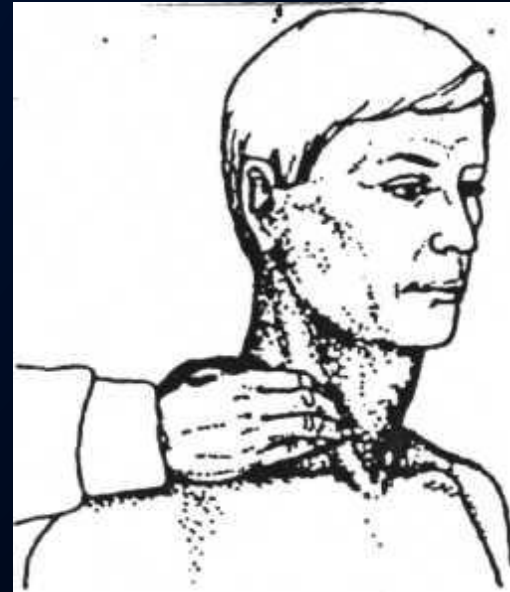
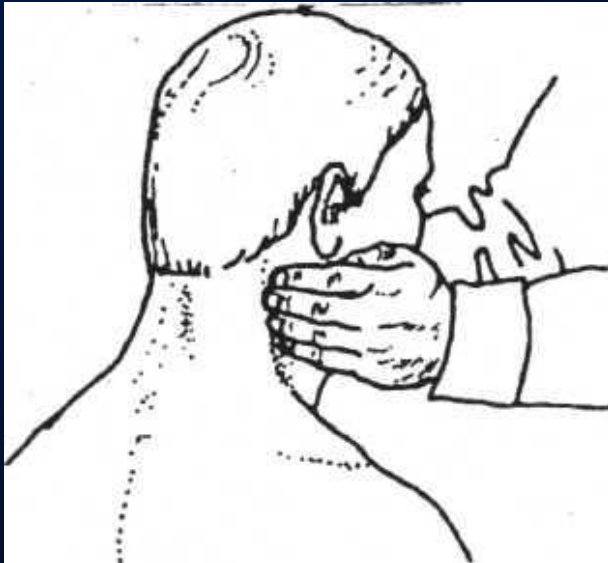
**Периферические лимфоузлы (болезненность, величина, подвижность, спаянность м-ду собой и окружающими тканями)**



# Пальпация подбородочных и подчелюстных лимфатических узлов

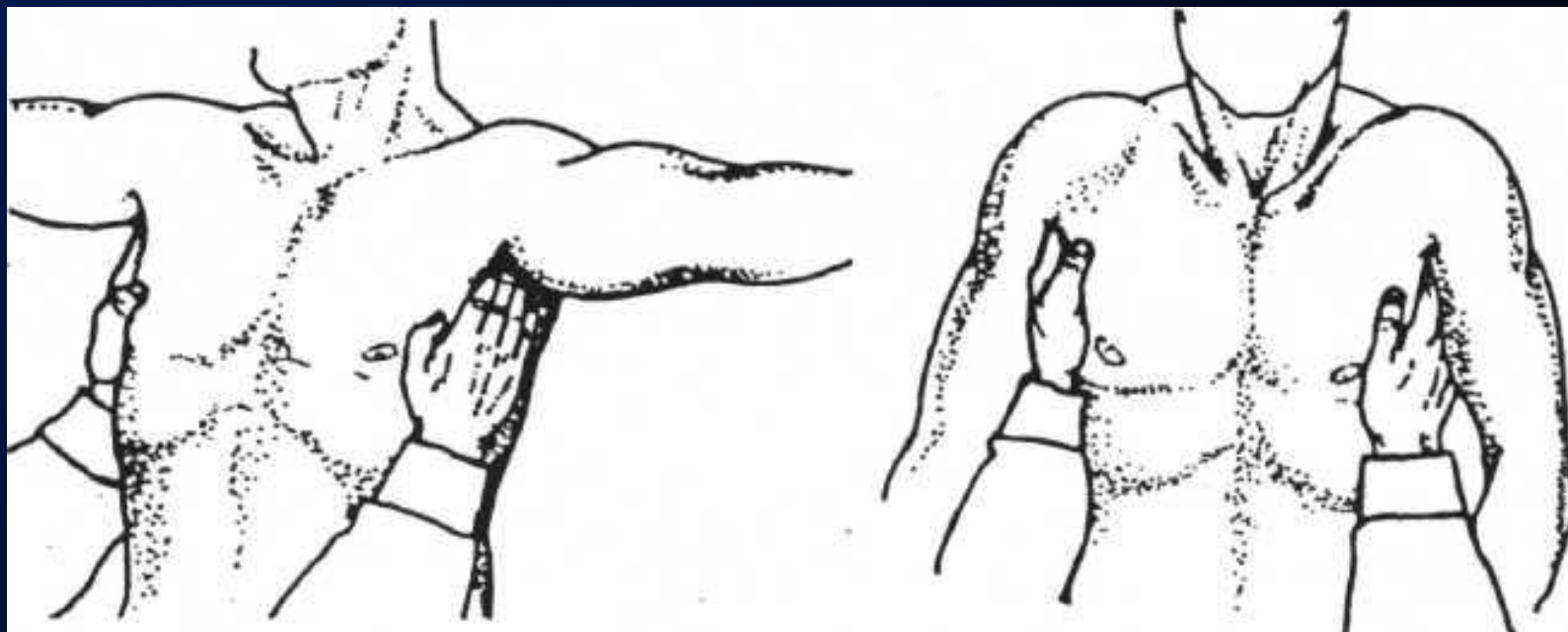


# Пальпация заднешейных и переднешейных лимфатических узлов





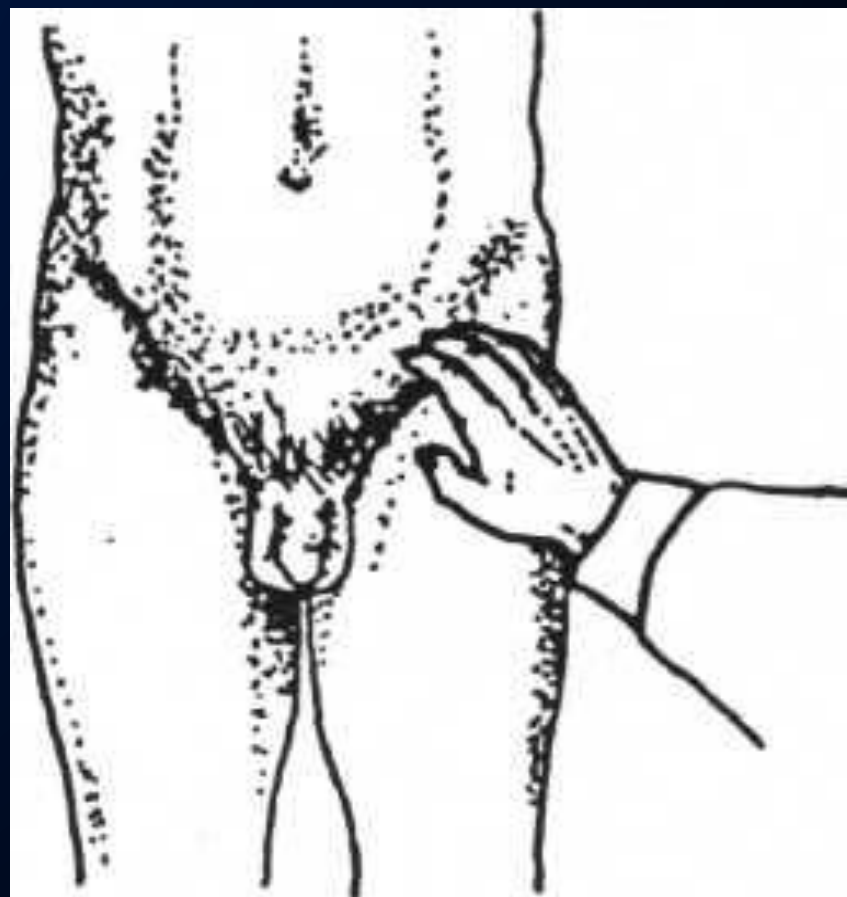
# Пальпация подмышечных лимфатических узлов:



# Пальпация кубитальных лимфатических узлов



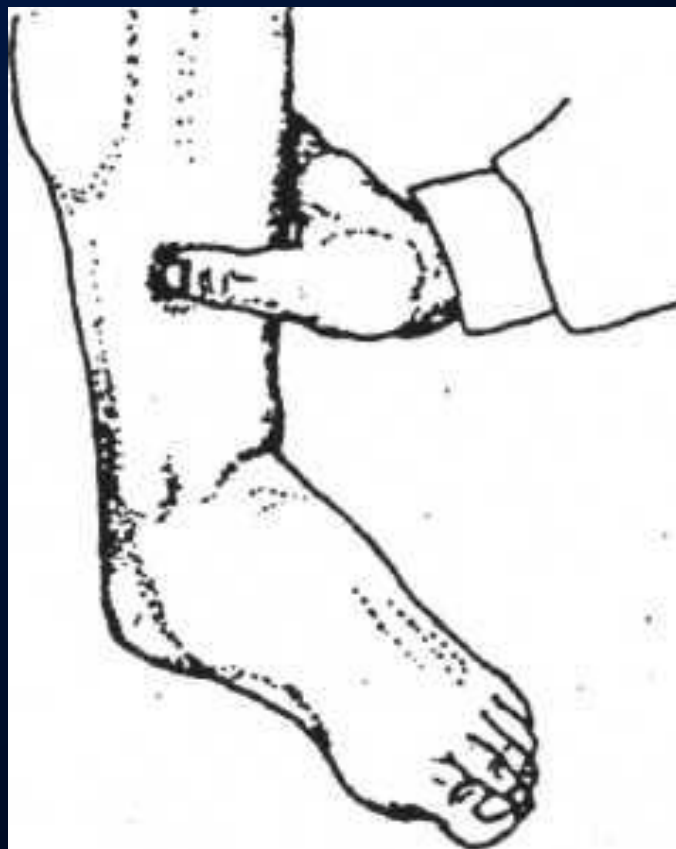
# пальпация подколенных и паховых лимф. узлов



# Наличие отёков



# Выявление отека путем надавливания на переднюю поверхность голени



## 6 ОСНОВНЫХ ТИПОВ ЛИХОРАДКИ

- **Постоянная лихорадка (febris continua)** - в течение суток разница между утренней и вечерней температурой не превышает 1 градуса C; характерна для крупозного воспаления лёгких, !! стадии брюшного тифа.
- **Послабляющая лихорадка (febris remittens)** - суточные колебания температуры превышают 1 градус C, причём утренний минимум выше 37 градусов C, часто бывает при туберкулёзе, гнойных заболеваниях и очаговой пневмонии, в 3 стадии брюшного тифа.
- **Перебегающая лихорадка (febris intermit tens)** - суточные колебания температуры более 1 градуса C, причём минимум её лежит в пределах нормы; наблюдается при малярии. ;
- **Истошающая, или гектическая лихорадка (febris hestica)** - сильные повышения температуры - до 2-4 градусов C - чередуются с падениями её до нормы и ниже, что сопровождается изнуряющими **потоми**: типична для тяжёлого туберкулёза лёгких, нагноений, сепсиса.
- **Обратный вид лихорадки (febris inversus)** - утренняя температура бывает выше вечерней; наблюдается иногда при сепсисе, туберкулёзе, бруцеллёзе.
- **Неправильная лихорадка (febris irregularis)** отличается разнообразными и неправильными суточными колебаниями; часто отмечается при ревматизме, эндокардите, сепсисе, туберкулёзе. Кроме того, по температурной кривой различают две формы лихорадки: возвратную и волнообразную.

# Температурные кривые

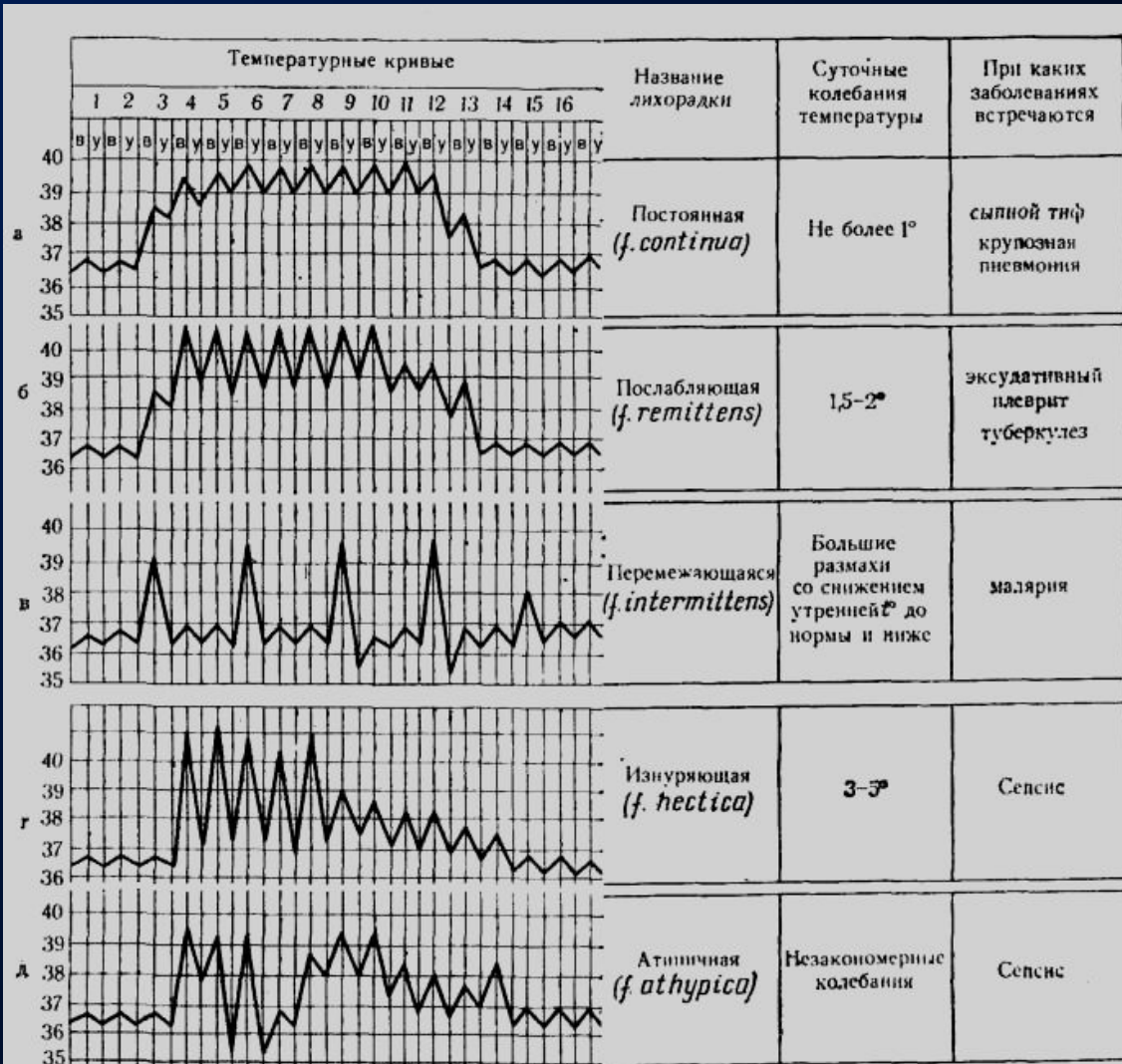


Рис. 24. Типы температурных кривых при некоторых лихорадочных заболеваниях.

# Общие принципы диагностики

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



# Этапы диагностики



**Учись видеть, учись слышать,  
учись чувствовать, учись  
обонять,**

**И знай, что только через  
практику ты можешь стать  
специалистом.**

***СЭР У. ОСЛЕР***