

Терапия

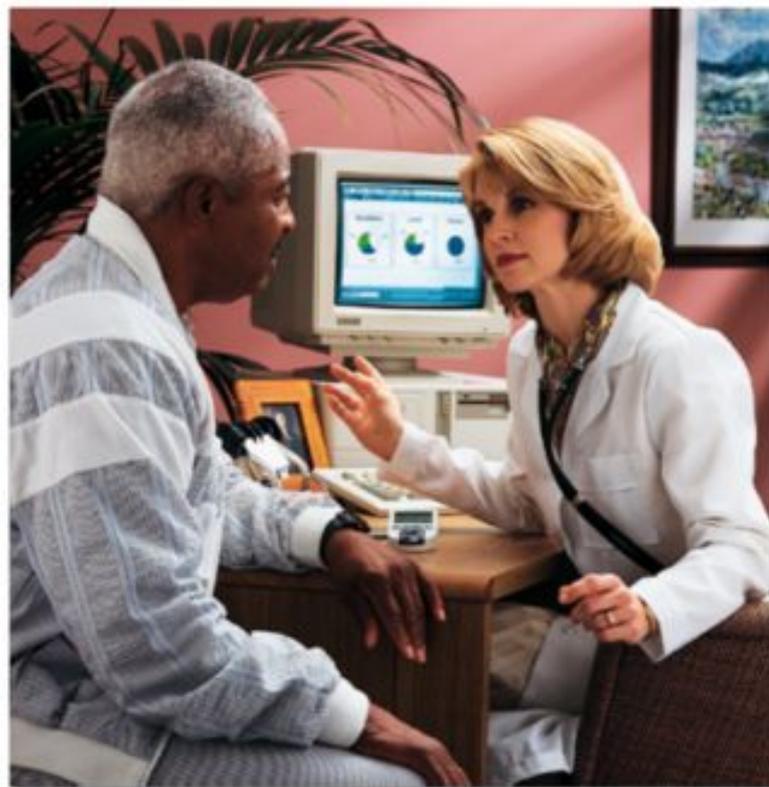
Разделы терапии



Внутренние болезни или терапия

- Этот раздел медицины изучает этиологию, патогенез, диагностику, лечение, прогноз и профилактику заболеваний внутренних органов – сердца, легких, желудка, кишечника, почек, желез внутренней секреции, серозных оболочек, системы крови и суставов.

- **Терапевт - самая распространенная медицинская специальность в мире**



- **Qui bene diagnoscit, bene curat.**
- **Кто хорошо диагностирует, тот хорошо и лечит.**

Основной задачей предмета **Пропедевтики внутренних болезней** является **изучение методов обследования** больных с диагностической целью, а также **изучение симптомов** или признаков **заболеваний**

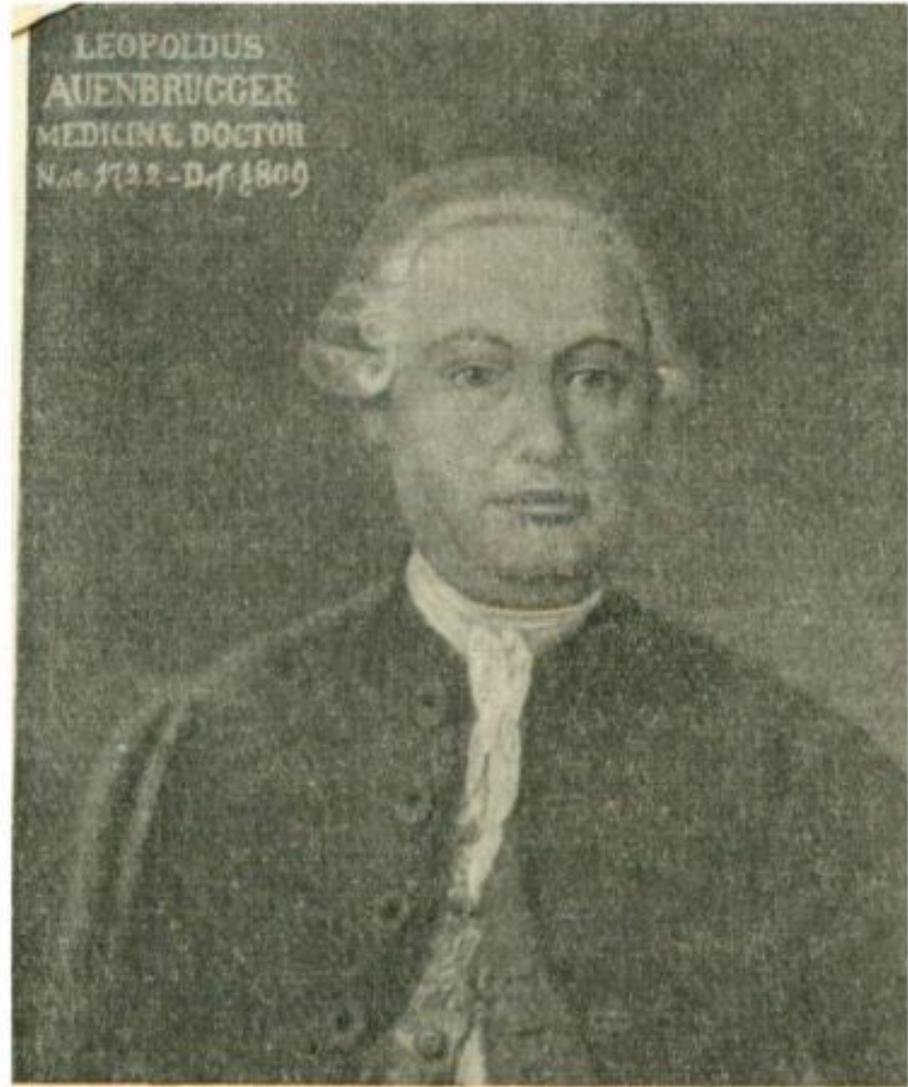
Диагностика болезней непрерывно связана с развитием медицины

- **Гиппократ** (460-377г.до н.э.) – представитель Косской школы Древней Греции.
- Гиппократ для диагностики заболеваний пользовался «взглядом, осязанием, слухом, обонянием и вкусом» и впервые при лечении применил наблюдение у постели больного. Он выслушивал хрипы в легких, шум трения плевры, применял пальпацию печени и селезенки.

- **В X веке** значительный вклад в развитие медицины был внесен выдающимся таджикским врачом **Абу-Али-Ибн-Синой (Авиценной)**. Авиценна описал симптомы многих заболеваний – плеврита, менингита, чумы, холеры, оспы, сибирской язвы («персидский огонь»), язвенной болезни желудка, сахарного диабета и многих других.

Венский врач

Леопольд Ауэнбруггер
(1722-1809)-впервые
предложил метод перкуссии
(1861г.)



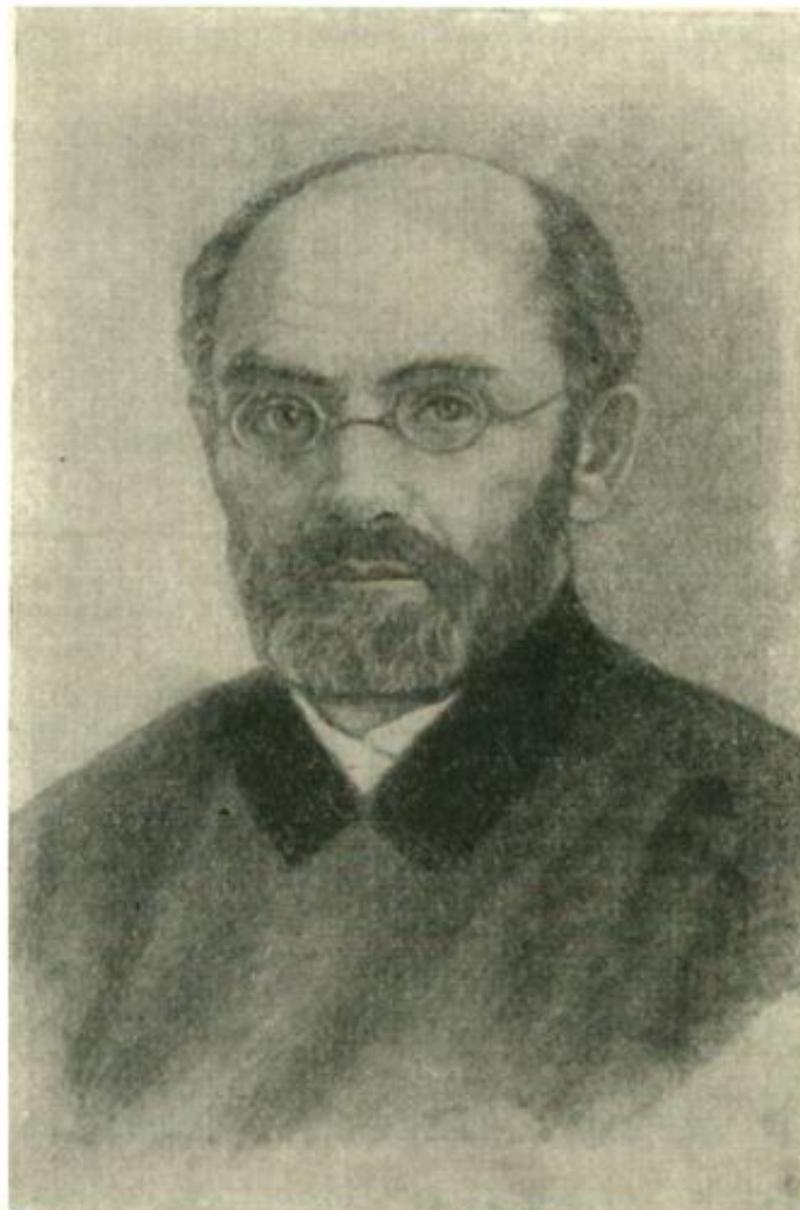
Рене Лаэннек
(1781-1821) –
впервые
предложил метод
аускультации и
разработал
первый стетоскоп.



**Матвей Яковлевич
Мудров-
(1776-1831) внедрил в
практику
метод системного
обследования
больного и ведение истории
болезни**



**Григорий Антонович
Захарьин -(1829-1897) –
предложил метод расспроса,
блестяще владел сбором
анамнеза**



- Крупнейший французский клиницист Юшар писал: «Школа Захарьина опиралась на наблюдение, на точное знание анамнеза и этиологии, расспроса, воздвигнутого на высоту искусства». Г.А. Захарьину принадлежит приоритет в описании и объяснении появления зон повышенной кожной чувствительности при заболеваниях внутренних органов (зоны Захарьина-Геда), разработке диагностики и классификации туберкулеза. Великий клиницист считал, что лечение заболеваний должно быть всегда комплексным, включающим гигиенические мероприятия, диету и медикаментозные средства, климатотерапию. Он подчеркивал: «Победоносно спорить с недугами может лишь гигиена».

Сергей Петрович Боткин
(1832-1883) – создал теорию
диагностического
мышления, был
выдающимся клиницистом.
Он считается
основоположником
физиологического
направления в медицине
и родоначальником
экспериментальной
фармакологии, терапии и
патологии в России.



«Теория эта должна вытекать из критического разбора всех найденных фактов. Чем шире и многостороннее образование врача, тем вернее будет критика фактов и тем вернее, конечно, будет гипотеза – результат критического разбора всего найденного. Эта...гипотеза и составляет...распознавание (diagnozis) болезни исследуемого индивидуума»

С. П. Боткин

**Василий Парменович
Образцов (1849-1920) –
создал
терапевтическую
клиническую школу.
Разработал метод
глубокой, скользящей
пальпации.**



**Николай Дмитриевич
Стражеско (1876 - 1920).**

Труды по патологии
кровообращения и
пищеварения, ревматизму.
Совместно с В. П.
Образцовым дал
классическое описание
клиники инфаркта
миокарда.



Основные деонтологические требования к врачу

1. Высокая квалификация врача
2. Понимание психологии больного
3. Высокие моральные и душевные качества (чуткость и внимание, умение выслушать, утешить, обнадежить, вселить в больного веру в выздоровление)
4. Чувство ответственности за пациента
5. Высокая культура врача
6. Способность принимать оптимальное решение в критических ситуациях. Решительность.
7. Способность признавать свои недостатки и ошибки.
8. Сохранение врачебной тайны

В современной медицинской науке имеется тенденция к повышению уровня специализации и дроблению клинической медицины на узкоспециализированные (чаще по органному принципу) разделы[1].
Разделами внутренних болезней являются:

гастроэнтерология — заболевания желудочно-кишечного тракта

пульмонология — заболевания лёгких

гепатология — заболевания печени

нефрология — заболевания почек

кардиология — заболевания сердечно-сосудистой системы

гематология — заболевания крови и кроветворных органов

ревматология — заболевания соединительной ткани

инфекционные заболевания — заболевания, вызываемые болезнетворными микроорганизмами

эндокринология — заболевания эндокринной системы

гериатрия — терапия пожилых пациентов

спортивная медицина — патологические изменения, возникающие при занятиях спортом

Разделы терапии

В современной медицинской науке имеется тенденция к повышению уровня специализации и дроблению клинической медицины на узкоспециализированные (чаще по органному принципу) разделы.

Разделами внутренних болезней являются:

гастроэнтерология — заболевания желудочно-кишечного тракта

пульмонология — заболевания лёгких

гепатология — заболевания печени

нефрология — заболевания почек

кардиология — заболевания сердечно-сосудистой системы

гематология — заболевания крови и кроветворных органов

ревматология — заболевания соединительной ткани

инфекционные заболевания — заболевания, вызываемые

болезнетворными микроорганизмами

эндокринология — заболевания эндокринной системы

гериатрия — терапия пожилых пациентов

спортивная медицина — патологические изменения,

возникающие при занятиях спортом