

**Пути формирования
клинического мышления при
обучении молодых
специалистов**

проф. Проценко О.А.

проф. Проценко Т.В.

проф. Волошин Р.Н.

Специалист

знаю

умею

▶ **Студент**

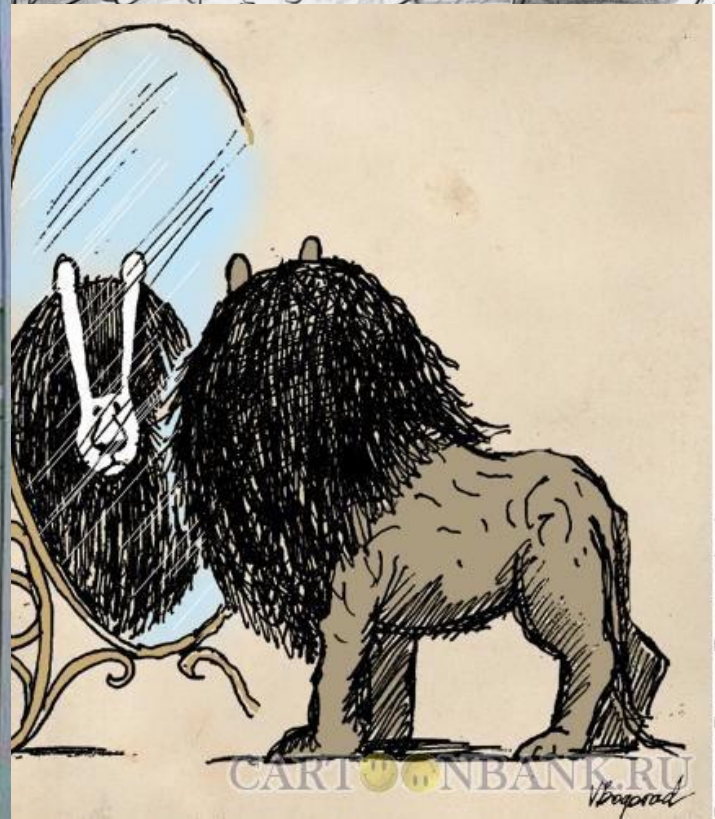
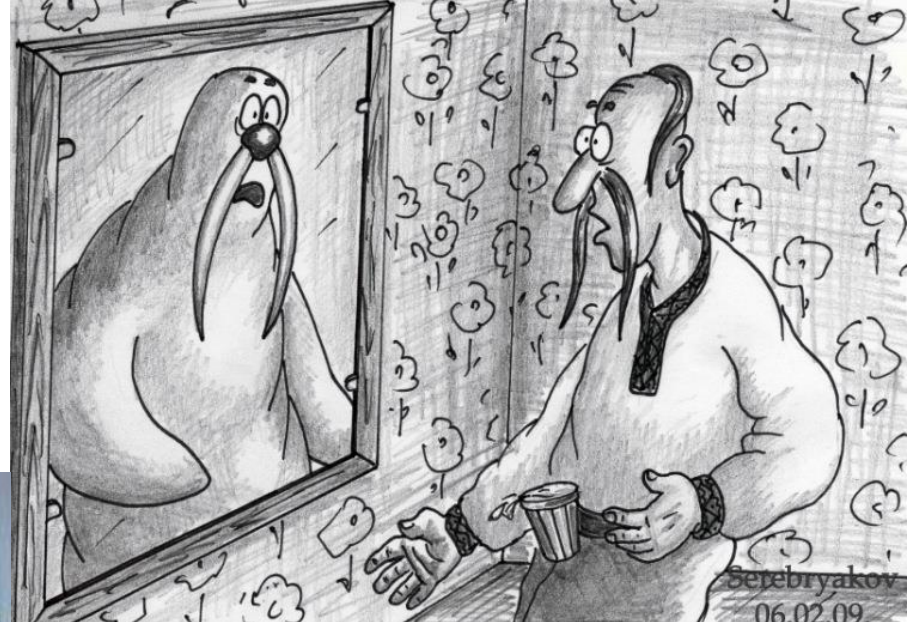
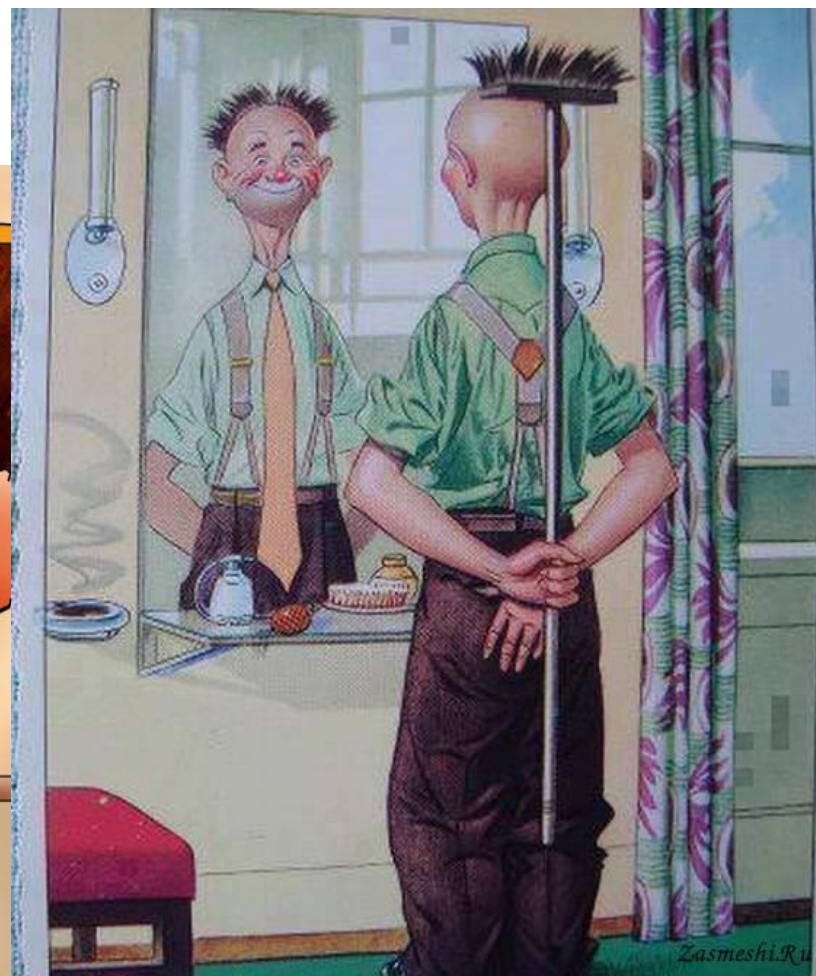
▶ **Врач со стажем –**



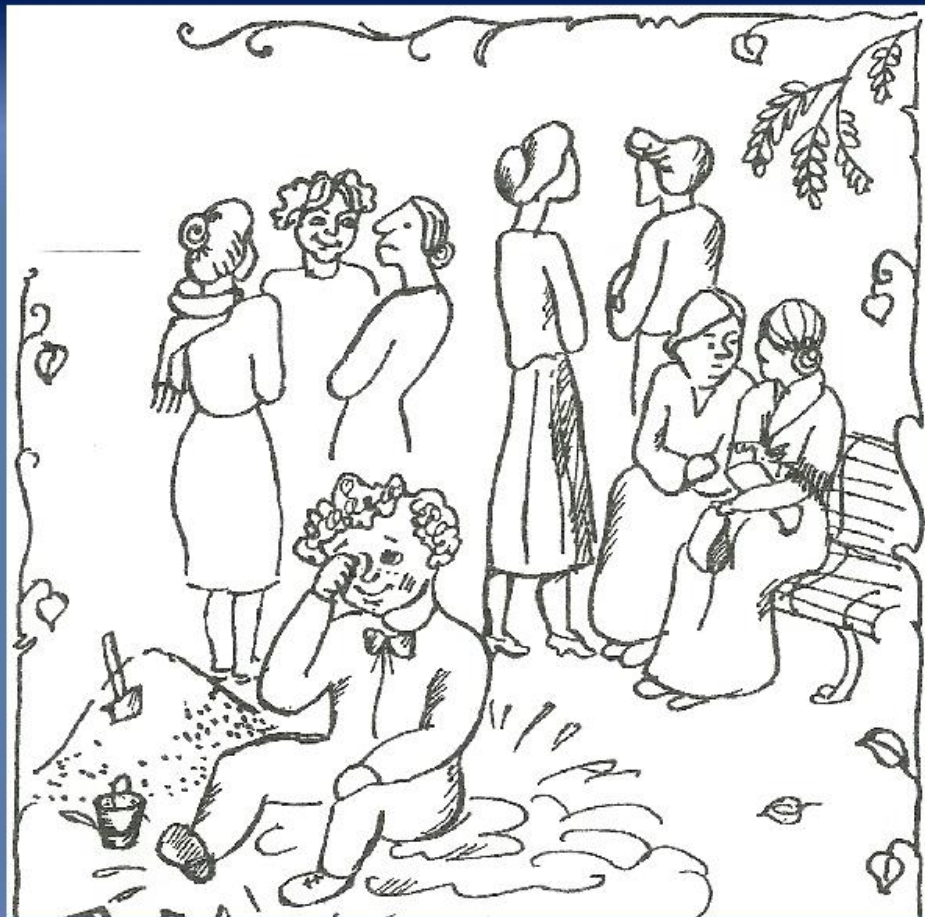
▶ **– почти все знаю, но
еще ничего не умею**

▶ **почти все умею, но
много не помню**

Кожа - «зеркало» организма



У семи нянек дитя без глаза



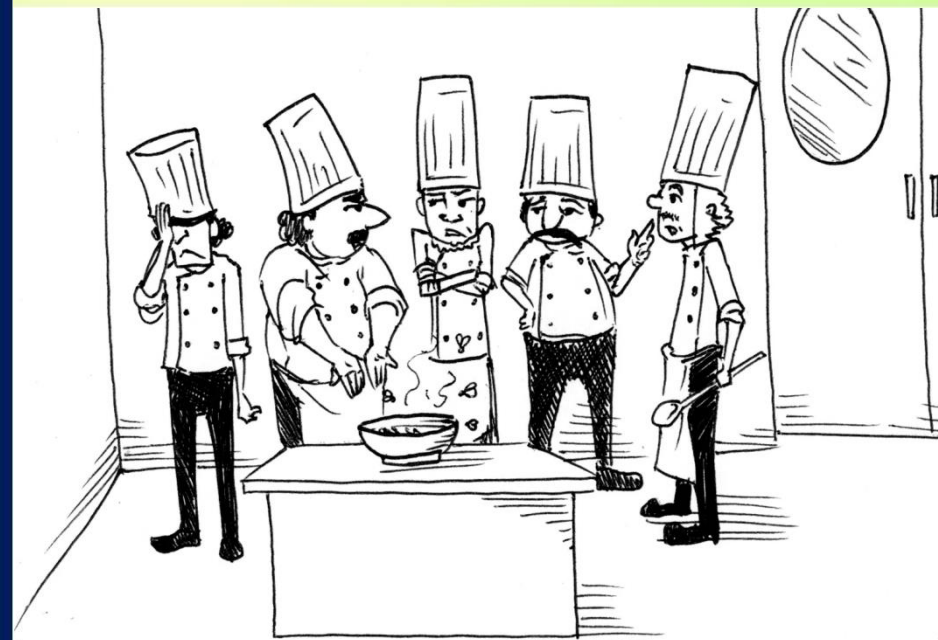
У семи нянек – дитя без глазу.

Сколько ...?



3

У семи нянек дитя без глаза.



Критерии постановки дерматологического диагноза

3 «Кита»:

- ▶ **Анализ анамнеза и жалоб**
- ▶ **Результаты клинического осмотра**
- ▶ **Анализ результатов лабораторного обследования**

Жалобы – это «снятие медицинского портрета» пациента

Г.А. Захарьин

С этого устанавливается контакт с пациентом

умение слушать

направленный сбор жалоб

Анализ жалоб:

▶ Зуд кожи

▶ Интенсивность

- ▶ Инвалидизирующий зуд – АД, лимфома кожи/грибовидный микоз, почесуха Гайда**
- ▶ Ночью просыпается от зуда – Атопический нейродермит**

▶ Время появления

- ▶ Ночной – чесотка**
- ▶ При физической нагрузке – АД**
- ▶ После купания – АД (сухость кожи)**

▶ Чем снимается зуд?

Анализ анамнеза

- ▶ Первые высыпания (когда, где, с чем связывает)
- ▶ Впервые установленный дерматологический диагноз (когда, чем подтвержден-при необходимости)
- ▶ Течение дерматоза (сезонность, число рецидивов в год, связь обострений с _____)
- ▶ Базисная терапия (в зависимости от диагноза): какая, начало-окончание (доза, продолжительность КСГ, метотрексата или др.), динамика дерматоза в процессе базисной/неспецифической терапии
- ▶ Последнее обострение, причина
- ▶ Текущая сопутствующая патология (получаемая терапия)
- ▶ Гинекологический/репродуктивный анамнез – при необходимости (менархе, климакс, менопауза и др.)
- ▶ Врачебно-трудовой анамнез
- ▶ Эпидемиологический анамнез (при необходимости)

Анамнез

50% корректного диагноза – это правильно собранный анамнез и его анализ

▶ Псоринз

- ▶ Стресс
- ▶ Инфекции (ангина, тонзиллит, частые ОРВИ) – особенно у детей и в молодом возрасте
- ▶ Гормональные нарушения (НМЦ, климакс)
- ▶ Прием медикаментов – β адреноблокаторы при кардиопатологии
- ▶ Обострения летом - эндокринная патология (щитовидная железа), болезни печени (паразитарная инвазия, ХВГ)
- ▶ Обострения осенью, зимой (ангины, тонзиллит) – стрептококковая сенсibilизация, персистирующие вирусные инфекции (CMV, EBV)

▶ Красный плоский лишай

- ▶ Стресс
- ▶ Гастрит, особенно ассоциированный с *H.pylori*
- ▶ ХВГ С или В

Анамнез

50% корректного диагноза – это правильно собранный анамнез и его анализ

▶ Акне

- ▶ **Подростковый возраст**
- ▶ **После 18-20 лет (гормональные нарушения, прием КОК, ЗГТ или др.)**
- ▶ **Прием БАД, спортивного питания (протеины)**
- ▶ **Стресс, интенсивные физические нагрузки**
- ▶ **обострения в жару, при интенсивной физической нагрузке, ежемесячные – связь с НМЦ**

Анализ анамнеза

Текущая сопутствующая патология (получаемая терапия)

- ▶ Акне, гирсутизм, контагиозный моллюск в любом возрасте, кандидоз (слизистых, складок, ногтевых пластинок) на фоне системной гормональной терапии аутоиммунных заболеваний (СКВ, ревматоидный артрит и др.)
- ▶ Фототоксические реакции на фототерапию при одновременном лечении инфекций антибиотиками
- ▶ Зуд кожи и/или+ аллергические дерматозы на фоне стартовой АРВ терапии ВИЧ или ХВГ
- ▶ Пигментация на фоне приема КОК после инсоляции
- ▶ Алопеции и ониходистрофии на фоне программ похудения и нерационального питания

Анализ анамнеза

Гинекологический/репродуктивный анамнез – менархе, климакс, менопауза и др.

- ▶ **Женщины старше 35 лет – климактерические проявления («приливы», чувство жара, скачки АД и др.) – влияние на поздние акне, псориаз, склеродермию, выпадение волос, пигментации, молочница, бактериальный вагиноз и др.**
- ▶ **Хирургическая менопауза в любом возрасте – те же стигмы**
- ▶ **Многочисленные папиломы, сенильные и себорейные кератомы на фоне эндометриоза, растущей миомы матки, МКТЯ др.**

Анализ анамнеза

Врачебно-трудовой анамнез

- ▶ **Длительная нетрудоспособность: по дерматологическому заболеванию – анализ полноценности базисной терапии дерматоза, корректности диагноза и полноты обследования, своевременности назначения базисной терапии -- ответ на вопрос – причина неэффективности предшествующей терапии**
- ▶ **Если по другому заболеванию – базисная терапия основного заболевания, ее влияние на дерматоз, совместимость с дерматологическим лечением**

Осмотр больного

- ▶ *Больного нужно попросить полностью раздеться, если даже он жалуется на единичные высыпания.*
- ▶ **Процесс может быть**
 - ▶ **универсальным, захватывать весь кожный покров (эритродермия)**
 - ▶ **генерализованной**
 - ▶ **локальной, располагаться симметрично или асимметрично.**

Лабораторные методы обследования дерматологического и венерологического больного

общие (анализ крови, мочи, желудочного сока, кала на яйца глистов, рентгеноскопия органов грудной клетки и т.д.),

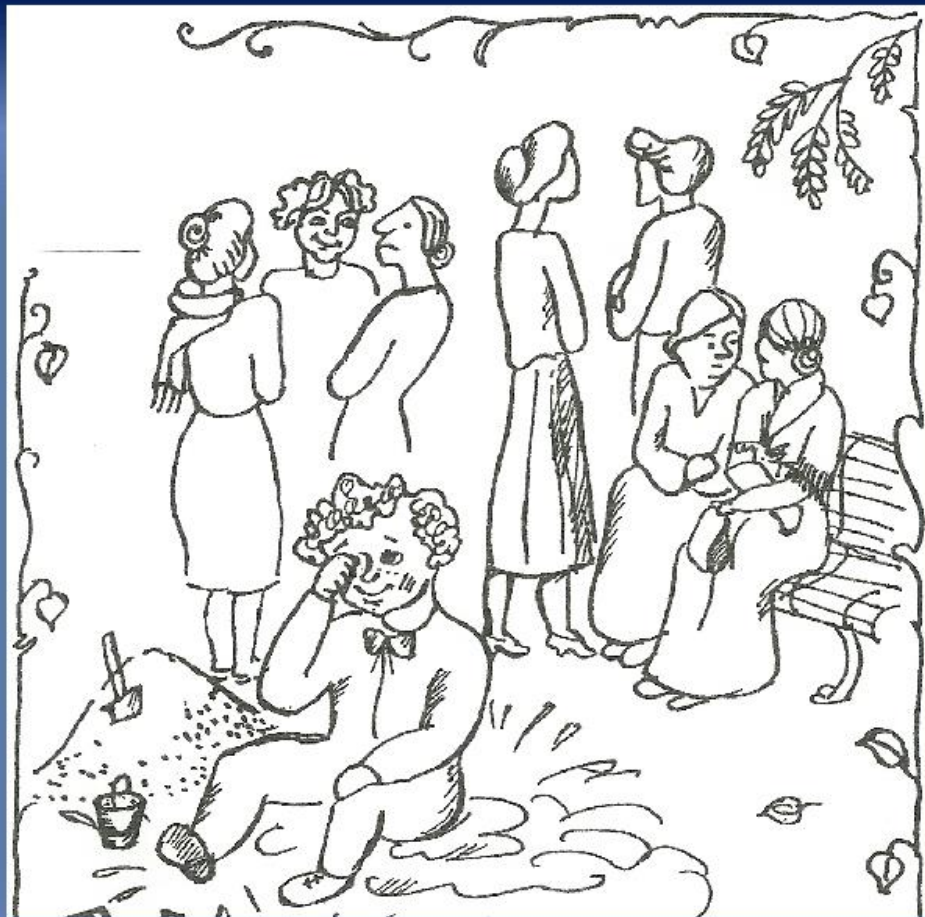
специальные

серологические

микроскопическое

патоморфологическое исследование

У семи нянек дитя без глаза



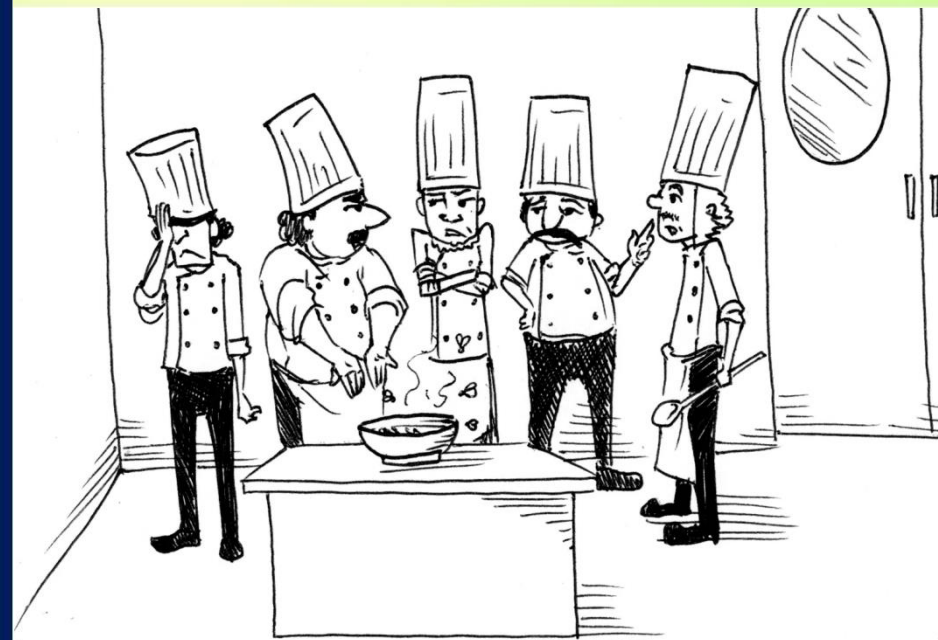
У семи нянек – дитя без глазу.

Сколько ...?



3

У семи нянек дитя без глаза.



Успешная врачебная практика – это пациент-ориентированная тактика

- ▶ Относиться к пациенту так, как Вы бы хотели, чтобы относились к вам
- ▶ «Спихотерапии» - НЕТ!!!
- ▶ Не назначать необоснованно многочисленных анализов, особенно платных, если это не является непременным условием постановки диагноза
- ▶ Не направлять на консультации к смежным специалистам, не обозначив цели консультации данного больного
- ▶ «Мыслить клинически – это рассматривать больного, учитывая его общее и соматическое состояние, образ жизни, работу, обстоятельства, сопровождающие болезнь»

Объем и качество работы врача связано с 3 факторами

Р.Скотт

- ▶ **Уровень медицинских знаний**
- ▶ **Индивидуальные качества специалиста, способность и желание применять знания на практике**
- ▶ **Условия работы**

«Мудр не тот врач, который много знает, а тот, который своими знаниями облегчает состояние конкретного больного»

А.Ф. Билибин

Благодарю за ВНИМАНИЕ

Желаю успеха в освоении специальности

**Древние китайцы: «Знания, которые не
усовершенствуются, убывают с каждым днем»**