УДК 616.5-07(075)
ББК 55.83я73
3868

Рецензенты:
профессор кафедры медицинской реабилитации, неврологии и психиатрии медицинского факультета Института ФСБ России (Нижний Новгород), д.м.н. Г.Ю. Курников;
профессор кафедры общей хирургии им. А.И. Кожевникова Нижегородской гос. медицинской академии, д.м.н. А.В. Меньков

Рекомендовано ЦМС НижГМА (протокол № 6 от 25.04.2016 г.)

Зорькина, М.В.

3868 Методика обследования больного в дерматологии; учебное пособие / М.В. Зорькина, Г.А. Петрова, И.Л. Шливко. — Н. Новгород: Издательство Нижегородской государственной медицинской академии, 2017. — 94 с; ил.

ISBN 978-5-7032-1180-9

Цель данного учебного пособия — помочь студентам в формировании компетенций и приобретении умений и навыков при обследовании больного в дерматологической практике, в соответствии с ФГОС и рабочей программой по дисциплине «Дерматовенерология». Подробно рассмотрены вопросы первичного клинического обследования (жалобы, анамнез и дерматологический статус) и диагностики больного дерматологического профиля. Детально описаны морфологические элементы и патоморфологические изменения эпидермиса и дермы. Особое внимание уделено заполнению медицинской документации в дерматологии. Приведена учебная история болезни.

Для студентов, обучающихся по дисциплине «Дерматовенерология» по специальности 31.05.01 «Лечебное дело».

УДК 616.5-07(075)
ББК 55.83я73

© М.В. Зорькина, Г.А. Петрова, И. Л. Шливко, 2017
© ФГБОУ ВО НижГМА Минздрава России, 2017

ISBN 978-5-7032-1180-9

ВВЕДЕНИЕ

«Как нельзя предложить читать книгу человеку,
не знающему букв, так нельзя требовать, чтобы врач
или студент поставил диагноз той или иной кожной сыпи,
если он не разбирается в составных частях,
образующих сыпь».

А.И. Картамышев, 1963 г.

Обследование пациента и оформление медицинской документации (амбулаторная карта или история болезни) являются важнейшей частью работы современного врача, независимо от его специальности.

Юридическое значение первичной медицинской документации заключается в том, что она выступает в качестве своеобразного протокола, в котором должны быть отражены все этапы оказания лечебно-диагностической помощи, а также мероприятия по выполнению обязанностей ЛПУ в отношении данного больного и соблюдению его законных прав.

В то же время полноценное, грамотно проведенное клиническое обследование является залогом установления правильного диагноза и последующего обоснованного лечения пациента.

Существует мнение, что дерматология — простая дисциплина, так как все проявления заболеваний хорошо видны невооруженным глазом.

Однако данное суждение ошибочно.

В настоящее время известно несколько тысяч нозологических единиц кожных заболеваний и ориентироваться в этом количестве разнообразной патологии крайне сложно. Один дер-

матоз может иметь несколько вариантов типичного и атипичного течения (клиническая картина каждого из них может быть абсолютно разной, что значительно затрудняет диагностику). Поражения кожных покровов нередко представляют собой лишь надводную часть айсберга и обусловлены серьезными системными нарушениями в организме больного.

Что же делать? В большинстве случаев дерматологу необходимо досконально знать заболевания, имеющие наибольшую распространенность и клиническую значимость именно в том регионе, в котором он работает. Об остальном дерматолог должен иметь представление, а также обладать развитым клиническим мышлением и абсолютным знанием базисных принципов диагностики (знание первичных и вторичных морфологических элементов, особенностей их эволюции и трансформации и т.д.) для своевременного распознавания любого дерматоза, в том числе и редко встречающегося.

В соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом и рабочей программой по дисциплине «Кожные и венерические болезни», целью освоения данной дисциплины является формирование профилактических, диагностических и лечебных компетенций.

Обучающийся должен уметь:

• провести дерматологическое обследование больного;

• оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психического здоровья пациента (безработица, смерть близких родственников и т.д.), а затем синтезировать полученную информацию с целью определения характера патологии и причин, ее вызывающих;

• наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

• разработать план лечения с учетом течения болезни;

• сформулировать показания к определенному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях в дерматовенерологии.

Обучающийся должен владеть:

• алгоритмом постановки предварительного диагноза в

дерматологии с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;

• алгоритмом постановки развернутого клинического дерматологического диагноза.

Хочется надеяться, что данное пособие поможет студентам в достижении поставленных целей в дерматологии.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение....3
План обследования больного и написания истории болезни дерматологического профиля.... 6
Анамнез....9
Паспортная часть....9
Жалобы больного.... 10
История развития настоящего заболевания (anamnesis morbi)....12
История жизни (anamnesis vitae)....15
Осмотр....17
Данные объективного исследования (status praesens objectivus).... 17
Местный статус (status localis).... 18
Результаты лабораторных и инструментальных методов исследования.... 25
Дифференциальная диагностика.... 27
Обоснование окончательного диагноза.... 34
Этиология и принципы лечения.... 37
Дневники. Эпикриз. Литература....38
Характеристика морфологических элементов.... 41
Первичные морфологические элементы....44
Пятно....44
Узелок (papula)....46
Волдырь (urtica)....47
Бугорок (tuberculum).... 48
Узел (nodus)....48
Пузырек (vesicula).... 49
Пузырь (bulla).... 50
Пустула (pustula)....50
Вторичные морфологические элементы.... 51
Пятно вторичное (dischromia cutis).... 51
Чешуйка (squama)....52

Эрозия (erosio)..... 53
Экскориация (excoriatio)..... 53
Трещина..... .53
Язва (ulcus)..... .54
Корка (crusta)..... .55
Атрофия (atrophia)..... .56
Рубец (cicatrix)..... .56
Лихенификация (lichenificatio)..... .57
Вегетация (vegetationes)..... .58
Клинические и лабораторные методы исследования
в дерматологии..... .59
Клинические методы..... .59
Симптомы, диагностические клинические пробы .61
Лабораторные методы исследования..... ..64
Гистологическое исследование..... ..65
Диагностические схемы..... ..69
Псориаз..... ..69
Атопический дерматит..... ..72
Контактный дерматит..... ..74
Красный плоский лишай..... ..74
Токсикодермия..... ..75
Склеродермия..... ...75
Розовый лишай..... ,..76
Экзема..... ...76
Чесотка..... ...77
Красная волчанка..... ...78
Пиодермия..... ...79
Педикулез..... ...79
Список рекомендуемой литературы..... ...81
Вопросы и задачи для самоконтроля..... ...82
Тестовые задания..... ...83
Ответы для тестовых заданий..... ...91