

# ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ: КЛЮЧЕВЫЕ МОМЕНТЫ

Под редакцией  
проф. Ж.Д. Кобалава,  
акад. РАМН В.С. Моисеева

УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ

Рекомендовано УМО по медицинскому  
и фармацевтическому образованию  
вузов России в качестве учебного пособия  
для медицинских вузов



Москва  
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА  
«ГЭОТАР-Медиа»  
2011

УДК 61607(075.8)  
ББК 53.4я73  
П81

*Рекомендовано УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России  
в качестве учебного пособия для студентов медицинских вузов.*

**Авторский коллектив:**

*Котовская Ю.В., Аверков О.В., Виллевальде С.В., Ефремовцева М.А., Шаварова Е.К., Коровина Е.А., Ежова Л.Г., Багманова Н.Х., Дмитрова Т.Б., Доготарь О.А., Левашева Е.В., Лобжанидзе Т.В., Мильто А.С., Мирилашвили Т.Ш., Сафарова А.Ф., Толкачева В.В., Тюлькина Е.Е.*

**Рецензенты:**

*Мартынов А.И.* — д-р мед. наук, проф., академик РАМН, зав. кафедрой внутренних болезней № 1 Московского медико-стоматологического университета;  
*Кисляк О.А.* — д-р мед. наук, проф. кафедры внутренних болезней Российского государственного медицинского университета.

П81 **Пропедевтика внутренних болезней: ключевые моменты:** учебное пособие / под ред. Ж.Д. Кобалава, В.С. Моисеева. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. — 400 с. : ил.

ISBN 978-5-9704-1917-5

Учебное пособие содержит алгоритмизированную наглядную информацию по курсу пропедевтики внутренних болезней, посвященную вопросам расспроса, общего осмотра, исследованию системы органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, органов пищеварения, печени, желчевыводящих путей, селезенки, органов мочевого выделения и системы кроветворения. Большое количество иллюстраций и схем облегчает усвоение материала.

Предназначено для студентов медицинских вузов.

УДК 61607(075.8)  
ББК 53.4я73

*Права на данное издание принадлежат ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа». Воспроизведение и распространение в каком бы то ни было виде части или целого издания не могут быть осуществлены без письменного разрешения ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа».*

© Коллектив авторов, 2007  
© ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2010  
© ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа»,  
оформление, 2010

ISBN 978-5-9704-1917-5

## ОГЛАВЛЕНИЕ

<b>Предисловие</b> .....	3	2.5.2. Дополнительные дыхательные шумы .....	103	
<b>Оглавление</b> .....	4	2.6. Синдром бронхолегочной инфекции .....	105	
<b>Аббревиатуры</b> .....	8	2.7. Общевоспалительный синдром .....	105	
<b>ОБЩАЯ ЧАСТЬ</b>				
<b>Глава 1.</b>				
<b>Расспрос. Общий осмотр.</b>				
<b>Исследование отдельных частей тела</b> .....	11	2.8. Синдром уплотнения легочной ткани .....	107	
1.1. Расспрос пациента .....	13	2.9. Плевральный синдром .....	111	
1.2. Оценка степени тяжести состояния пациента, сознания, положения .....	29	2.9.1. Плевральная боль .....	111	
1.3. Исследование кожи и подкожно-жировой клетчатки .....	49	2.9.2. Пневмоторакс .....	113	
1.4. Исследование лимфатической системы .....	55	2.9.3. Плевральный выпот .....	115	
1.5. Исследование головы .....	59	2.10. Бронхообструктивный синдром .....	117	
1.6. Исследование шеи .....	65	2.11. Синдром гипервоздушности легочной ткани .....	119	
1.7. Обследование молочных желез .....	65	2.12. Синдром полости .....	121	
1.8. Исследование суставов и костно-мышечной системы .....	67	2.13. Синдром обструктивного апноэ во сне .....	123	
1.9. Отеки .....	85	2.14. Синдром дыхательной недостаточности .....	125	
<b>СПЕЦИАЛЬНАЯ ЧАСТЬ</b>				
<b>Глава 2.</b>				
<b>Основы диагностики и частной патологии органов дыхания</b> .....				89
2.1. Основные жалобы больных с заболеваниями органов дыхания .....	91	2.15. Легочная гипертония. Хроническое легочное сердце .....	127	
2.2. Осмотр грудной клетки .....	93	2.16. Пневмония .....	129	
2.3. Пальпация грудной клетки .....	95	2.17. Хроническая обструктивная болезнь легких .....	135	
2.4. Перкуссия грудной клетки .....	97	2.18. Бронхиальная астма .....	137	
2.4.1. Сравнительная перкуссия .....	97	2.19. Хронический обструктивный бронхит .....	139	
2.4.2. Топографическая перкуссия .....	99	2.20. Абсцесс легкого .....	141	
2.5. Аускультация легких .....	101	2.21. Бронхоэктатическая болезнь .....	143	
2.5.1. Основные дыхательные шумы .....	101	2.22. Рак легкого .....	145	
		2.23. Туберкулез .....	147	
<b>Глава 3.</b>				
<b>Основы диагностики и частной патологии органов кровообращения</b> .....				149
3.1. Жалобы больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы .....	151			
3.2. Причины и характеристика болевого синдрома в грудной клетке .....	153			

3.3. Общий осмотр больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы .....	155
3.4. Пальпация области сердца и сосудистого пучка .....	157
3.5. Перкуссия сердца .....	159
3.6. Аускультация сердца .....	161
3.6.1. Общие положения .....	161
3.6.2. Патологическое изменение тонов сердца .....	163
3.6.3. Шумы сердца .....	167
3.6.3.1. Общие положения .....	167
3.6.3.2. Систолические шумы .....	169
3.6.3.3. Диастолические шумы .....	171
3.7. Артериальный пульс .....	173
3.8. Артериальное давление .....	175
3.9. Исследование вен .....	177
3.9.1. Общие положения .....	177
3.9.2. Венозное давление .....	179
3.10. Исследование артерий .....	181
3.11. Ишемическая болезнь сердца .....	183
3.11.1. Факторы риска .....	183
3.11.2. Хронический коронарный синдром. Стабильная стенокардия напряжения. Вазоспастическая стенокардия .....	185
3.11.3. Острый коронарный синдром .....	187
3.11.4. Инфаркт миокарда .....	189
3.12. Дислипидемия .....	191
3.13. Сердечная недостаточность .....	193
3.13.1. Хроническая сердечная недостаточность .....	193
3.13.2. Острая сердечная недостаточность .....	197
3.14. Артериальная гипертензия .....	199
3.15. Метаболический синдром .....	205
3.16. Синдром гипертрофии миокарда левого желудочка .....	207
3.17. Синдром дилатации левого желудочка .....	209
3.18. Основы эхокардиографии .....	221
3.19. Шок .....	223
3.20. Синдром сосудистой недостаточности. Синкопе. Коллапс .....	225

3.21. Пороки сердца .....	227
3.21.1. Пороки митрального клапана .....	227
3.21.1.1. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия .....	227
3.21.1.2. Недостаточность митрального клапана .....	229
3.21.2. Пороки аортального клапана .....	231
3.21.2.1. Стеноз устья аорты .....	231
3.21.2.2. Недостаточность аортального клапана .....	233
3.22. Инфекционный эндокардит .....	235
3.23. Тромбоэмболия легочной артерии .....	237

#### Глава 4.

#### Основы диагностики и частной патологии органов пищеварения .....

239

4.1. Расспрос и методы физического исследования больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта .....	241
4.1.1. Сбор анамнеза .....	
4.1.2. Осмотр полости рта и глотки .....	241
4.1.3. Осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация живота .....	243
4.2. Инструментальные методы исследования больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта .....	245
4.3. Диспепсический синдром .....	247
4.3.1. Изжога. Отрыжка .....	247
4.3.2. Рвота .....	249
4.3.3. Запоры .....	251
4.3.4. Диарея .....	253
4.4. Абдоминальные боли. Псевдоабдоминальный синдром .....	255
4.5. Желудочно-кишечное кровотечение .....	257
4.6. Гастриты .....	259
4.7. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки .....	261
4.8. Рак желудка .....	263
4.9. Синдром нарушенного всасывания (синдром мальабсорбции) .....	265
4.10. Неспецифический язвенный колит .....	267
4.11. Синдром раздраженной толстой кишки .....	269
4.12. Хронический панкреатит .....	271

**Глава 5.****Основы диагностики и частной патологии печени, желчевыводящих путей и селезенки . . . . . 273**

- 5.1. Основные жалобы больных с заболеваниями печени, желчевыводящих путей и селезенки . . . . . 275
- 5.2. Общий осмотр больных с заболеваниями печени . . . . . 279
- 5.3. Осмотр живота. Методы определения асцита . . . . . 281
- 5.4. Перкуссия печени . . . . . 283
- 5.5. Пальпация печени . . . . . 285
- 5.6. Жалобы и физикальные данные при заболеваниях желчевыводящих путей . . . . . 287
- 5.7. Перкуссия и пальпация селезенки . . . . . 289
- 5.8. Синдром желтухи . . . . . 291
- 5.9. Синдром холестаза . . . . . 293
- 5.10. Синдром цитолиза . . . . . 295
- 5.11. Гепатолиенальный синдром . . . . . 295
- 5.12. Синдром гиперспленизма . . . . . 295
- 5.13. Синдром портальной гипертензии . . . . . 297
- 5.14. Системный воспалительный синдром . . . . . 299
- 5.15. Гепаторенальный синдром . . . . . 299
- 5.16. Синдром печеночно-клеточной недостаточности . . . . . 301
- 5.17. Заболевания печени . . . . . 303
- 5.18. Алкогольная болезнь печени . . . . . 307
- 5.19. Лабораторные и инструментальные исследования при болезнях печени, желчного пузыря . . . . . 309

**Глава 6.****Основы диагностики и частной патологии органов мочевого выделения . . . . . 311**

- 6.1. Жалобы и анамнез больных с заболеваниями почек . . . . . 313
- 6.2. Физикальное исследование больных с заболеваниями почек . . . . . 315
- 6.3. Лабораторные методы обследования больных с заболеваниями почек . . . . . 317

- 6.4. Оценка функционального состояния почек . . . . . 321
- 6.5. Инструментальные методы исследования почек . . . . . 323
- 6.6. Основные нефрологические синдромы . . . . . 325
  - 6.6.1. Общие положения . . . . . 325
  - 6.6.2. Мочевой синдром. Гипертензивный синдром. Синдром канальцевых нарушений . . . . . 327
  - 6.6.3. Острый нефритический синдром . . . . . 329
  - 6.6.4. Инфекция мочевых путей . . . . . 331
  - 6.6.5. Острая почечная недостаточность . . . . . 333
  - 6.6.6. Хроническая почечная недостаточность . . . . . 335
  - 6.6.7. Нефротический синдром . . . . . 337
- 6.7. Гломерулонефриты . . . . . 339
  - 6.7.1. Общие положения . . . . . 339
  - 6.7.2. Острый гломерулонефрит. Быстропрогрессирующий гломерулонефрит. Острый тубулоинтерстициальный нефрит . . . . . 341
  - 6.7.3. Хронические заболевания почек . . . . . 343

**Глава 7.****Основы диагностики и частной патологии органов кроветворения . . . . . 345**

- 7.1. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями кроветворной системы . . . . . 347
- 7.2. Анемический синдром. Классификация анемий . . . . . 349
- 7.3. Железодефицитная анемия . . . . . 351
- 7.4. Мегалобластная анемия . . . . . 353
- 7.5. Гемолитические анемии . . . . . 355
- 7.6. Геморрагический синдром . . . . . 357
- 7.7. Апластическая анемия . . . . . 359
- 7.8. Гемобластозы . . . . . 359
  - 7.8.1. Общие положения . . . . . 359
  - 7.8.2. Острый лейкоз . . . . . 361
- 7.9. Хронический миелолейкоз . . . . . 363
- 7.10. Хронический лимфолейкоз . . . . . 363

---

<b>Глава 8.</b>	
<b>Основы диагностики и частной патологии эндокринной системы</b> .....	365
8.1. Методы исследования больных с заболеваниями щитовидной железы .....	367
8.2. Инструментальная диагностика заболеваний щитовидной железы. Ультразвуковое исследование .....	369
8.3. Алгоритм обследования больных с диффузным увеличением щитовидной железы .....	371
8.4. Симптоматология болезней щитовидной железы .....	373
8.5. Синдром тиреотоксикоза .....	375
8.6. Синдром гипотиреоза .....	379
8.7. Синдром гипергликемии .....	383
8.8. Синдром гипогликемии .....	385
8.9. Сахарный диабет .....	387
8.9.1. Основные положения .....	387
8.9.2. Дифференциальная диагностика ком при сахарном диабете .....	391
8.9.3. Диабетическая ретинопатия .....	393
8.9.4. Диабетическая нефропатия .....	395
8.9.5. Диабетическая нейропатия .....	397

# ОБЩАЯ ЧАСТЬ

## Глава 1

### Расспрос. Общий осмотр. Исследование отдельных частей тела



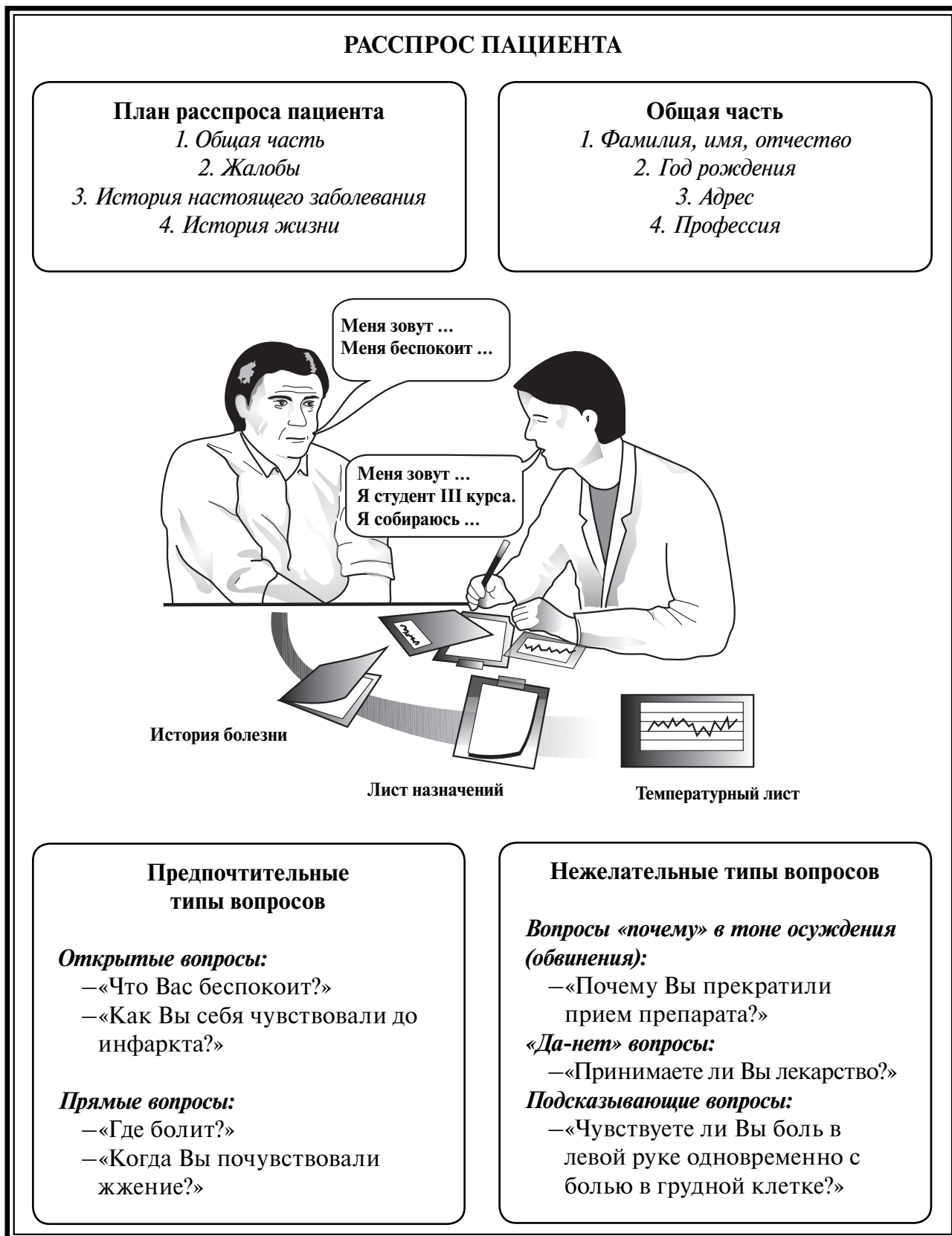


Рис. 1.1. Расспрос пациента



## 1.1. РАССПРОС ПАЦИЕНТА

Расспрос является важнейшим методом физического обследования пациента. При встрече с пациентом врач должен постараться сразу установить с ним дружеский контакт. Важным фактором, располагающим больного к открытой беседе, является внешний вид доктора: халат должен быть свежим, прическа аккуратной, руки чистыми.

Существует систематизированная схема **расспроса пациента**.

1. Общая часть.

2. Расспрос больного о *жалобах* (*interrogatio*).

3. Расспрос об *истории настоящего заболевания*, о появлении первых симптомов, о последующем течении вплоть до момента осмотра пациента (*anamnesis morbi*).

4. Расспрос о предшествующей жизни пациента — *история жизни* (*anamnesis vitae*).

5. Опрос по системам и органам, об общем состоянии, основных отправлениях организма.

Данная последовательность может меняться, но ни один из пунктов не должен быть упущен. По мере приобретения опыта у каждого доктора должна выработаться своя стандартная схема опроса пациента, что позволит проводить полное и методичное обследование больного.

### Общая часть

1. Врач должен представиться, а затем уточнить паспортные данные больного. Нужно удостовериться, что все медицинские документы являются документами данного пациента.

2. Следует разговаривать с больным вежливо, уважительно, нужно успокоить его: пациент может быть испуган своим состоянием, испытывать боль, раздражение, смущение.

3. Беседу необходимо вести конфиденциально, чтобы другие больные не слышали; если пациента сопровождают родственники или друзья, нужно уточнить, хочет ли больной вести беседу и пройти осмотр при них.

4. При расспросе иностранного гражданина нужно быть уверенным, что пациент понимает данный язык, в противном случае найти переводчика.

5. Больной должен удобно сидеть или лежать и не испытывать напряжения.

6. Наблюдение за поведением больного может помочь в установлении диагноза.

Расспросу пациента следует уделить достаточно времени.

После получения паспортных сведений больному необходимо предоставить возможность сво-

бодно высказаться относительно того, что послужило поводом обращения к врачу. Прерывать пациента можно только для уточнения сообщаемых данных. Чем внимательнее врач выслушает пациента, тем полнее будет собран анамнез и тем доверительнее станут взаимоотношения врача и больного. Если пациент неразговорчив или смущен, нужно подбодрить его фразами: «Продолжайте, пожалуйста», «Расскажите подробнее» и т.д.

Затем необходимо перейти к планомерному расспросу. Задаваемые вопросы должны быть четкими и понятными. Следует избегать навязчивых вопросов. Нужно стараться использовать для уточнения характера жалоб вопросы открытого типа, не навязывать больному свое представление о его заболевании.

При сборе анамнеза нельзя забывать о потенциальной заинтересованности больного в определенном освещении своего состояния, о возможной симуляции, с одной стороны, а с другой стороны — о забывчивости или отсутствии наблюдательности у больного.