

Практика № 21

Методы обследования пациента с патологией костно-мышечной системы и соединительной ткани



Цель и задачи дисциплины

Цель изучения дисциплины «Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля» - формирование важных профессиональных навыков обследования больного с применением клинических и наиболее распространенных инструментально-лабораторных методов исследования; выявление симптомов и синдромов как основ клинического мышления, характеризующих морфологические изменения органов и функциональные нарушения отдельных систем в целом.

Задачи дисциплины:

- приобретение студентами знаний основных клинических симптомов и синдромов заболеваний внутренних органов и механизмов их возникновения;
- обучение студентов методам непосредственного исследования больного (расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации), обеспечивающими формирование профессиональных навыков обследования больного;
- обучение студентов важнейшим методам лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний внутренних органов;
- формирование представлений об основных принципах диагностического процесса
- обучение студентов оформлению медицинской документации (истории болезни)



Правила взаимодействия во время занятия

время работы 90 минут

1. Контроль посещаемости , убираем телефоны и всё внимание на образовательный процесс - 2 минуты
2. Цели и задачи дисциплины «Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля» - 1 минута
3. Освоение практических навыков, решение ситуационных задач, решение тестов
4. Подготовить телефоны. Проверка знаний по пройденной теме – 5 минут
5. Домашние задание – 1 минута
6. Список литературы – 1 минута





Перечень манипуляций, заданий, которые будут рассмотрены в рамках занятия

1. Осмотр, пальпация суставов
2. Домашние задание
3. Список литературы





Определение оси рук

При выраженном артрите, анкилозах и контрактурах суставов у пациентов изменяется нормальная ось рук и ног.

Так, например, в норме продольная ось руки проходит через центр головки плечевой, лучевой и локтевой костей.

При отклонении предплечья по отношению к плечу под углом, открытым кнутри, формируется **варусное искривление**, а кнаружи - **вальгусное искривление руки** в локтевом суставе.

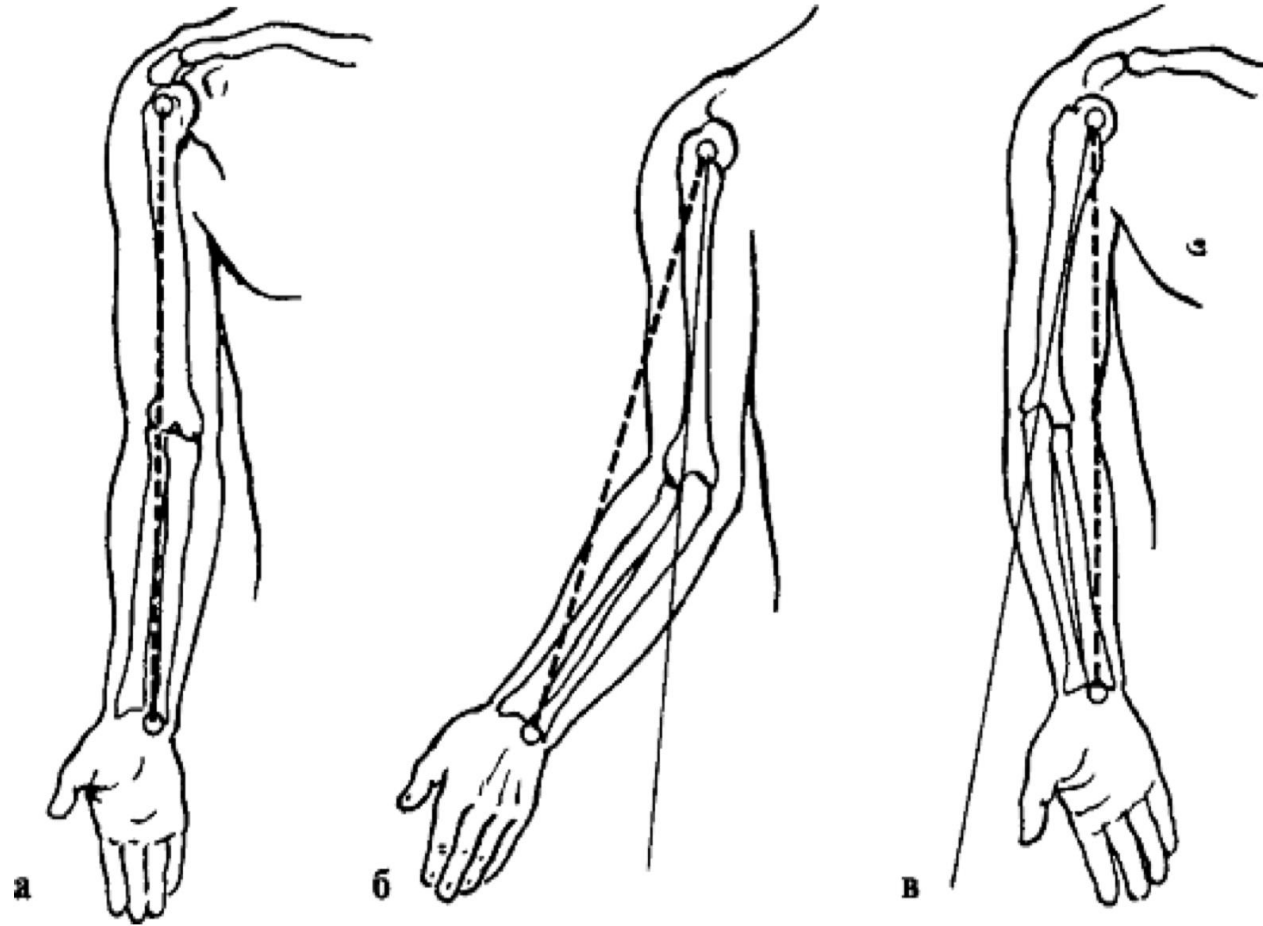


Рис. 2. Ось верхней конечности. а) норма; б) варусное искривление; в) вальгусное искривление



Cubitus varus



Normal



Cubitus valgus



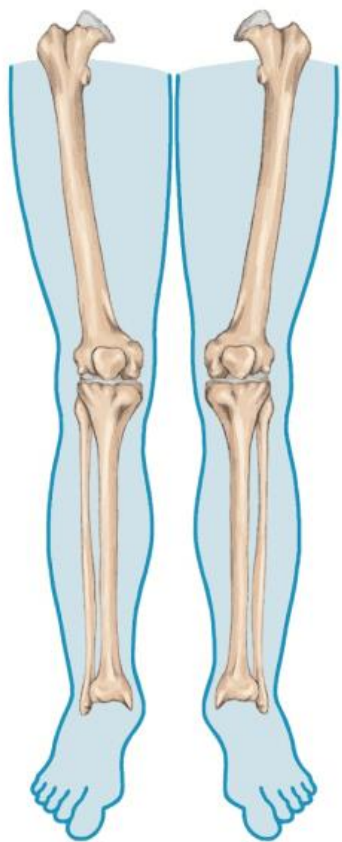


Определение оси ног

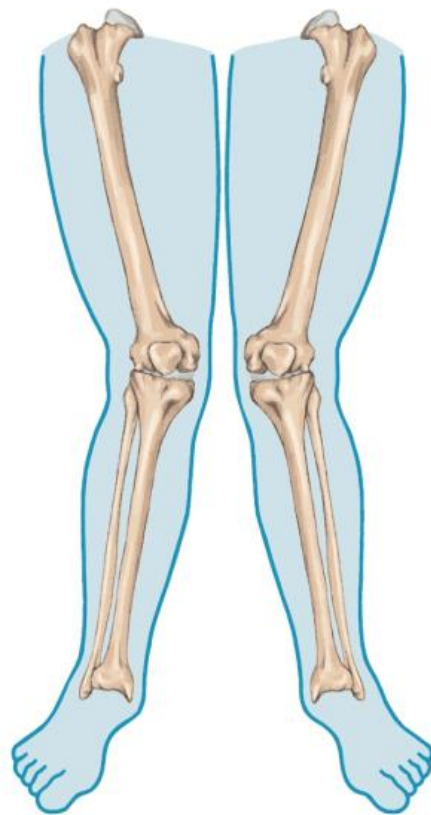
В норме ось ноги проходит через переднюю верхнюю ость подвздошной кости, через внутренний край коленной чашечки и большой палец стопы.

Изменение нормальной оси ноги ведет к искривлению этой линии. При этом, если угол открыт внутрь, то формируется **варусное искривление**, а если наружу - **вальгусное искривление**.

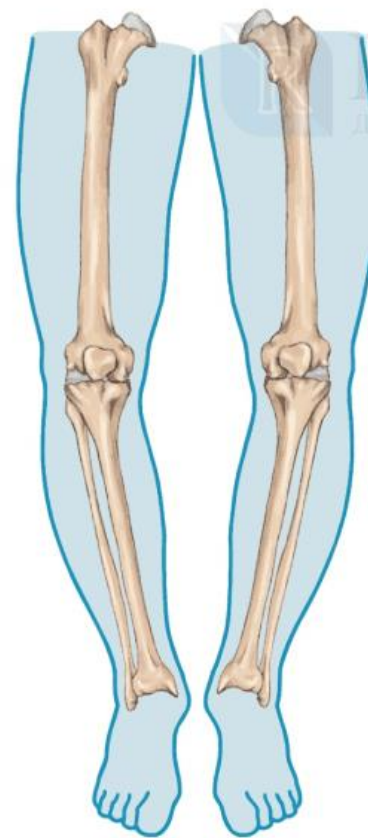




Коленные суставы
без деформации



Вальгусная деформация
коленных суставов

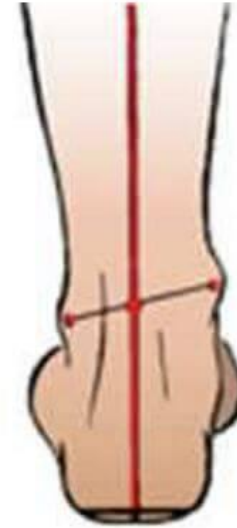


Варусная деформация
коленных суставов

РЭМСИ
ДИАГНОСТИКА



Вальгусная
деформация



Норма





Кафедра внутренних болезней | дисциплина проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля



Кафедра внутренних болезней | дисциплина проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля



Кафедра внутренних болезней | дисциплина проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля



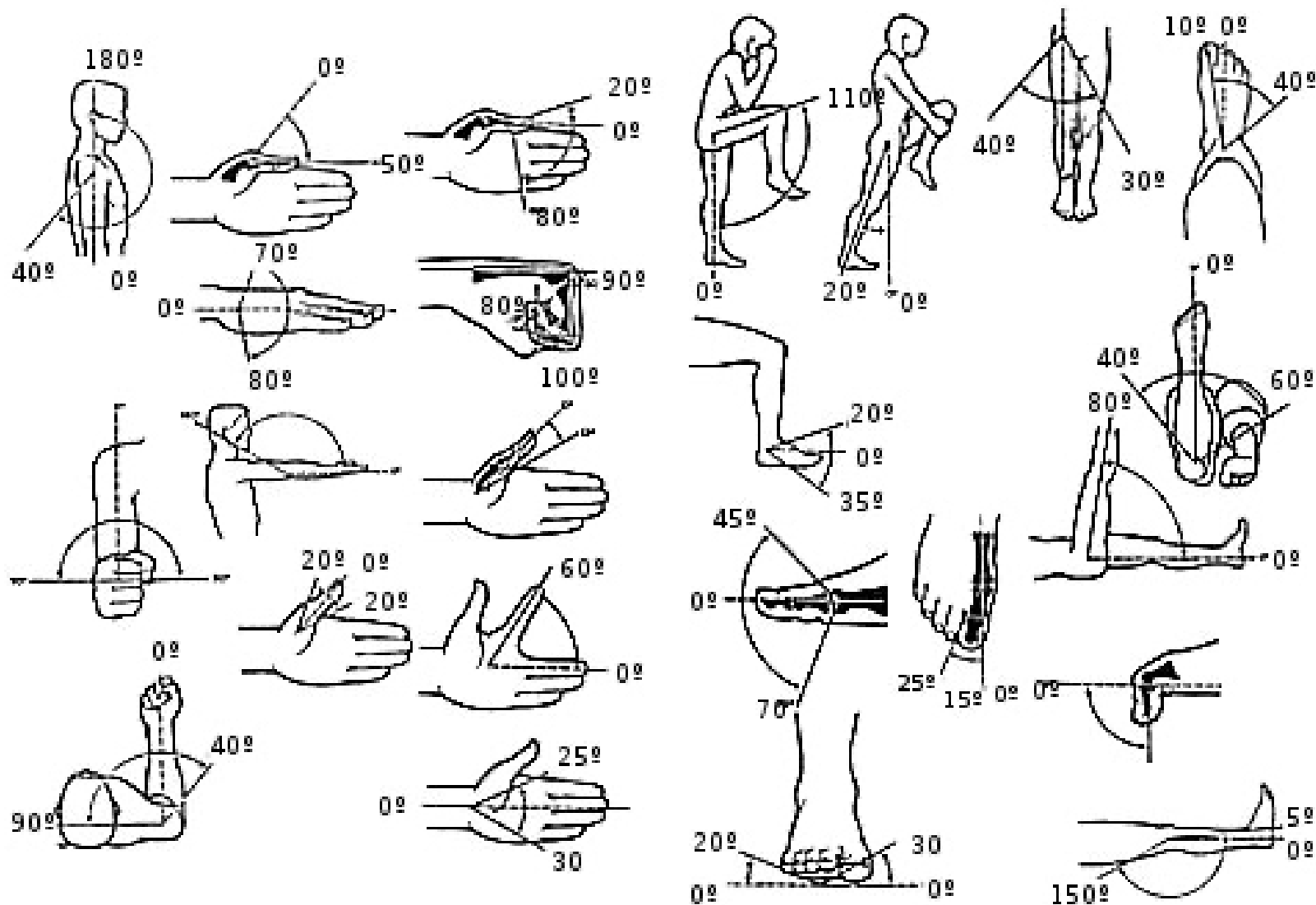
Исследование подвижности суставов

При исследовании в положении лежа больного, укладывают на жесткую кушетку, которая должна стоять так, чтобы был возможен доступ к нему с обеих сторон.

При необходимости пользуются помощью ассистента.

Поочередно исследуют все суставы в определенной последовательности: кисти, лучезапястные, локтевые, плечевые, ключично- акромиальные, грудино-ключичные, височно - нижнечелюстные суставы, стопы, голеностопные, коленные, тазобедренные суставы, шейный, грудной и поясничный отделы позвоночника, крестцово-подвздошные сочленения.

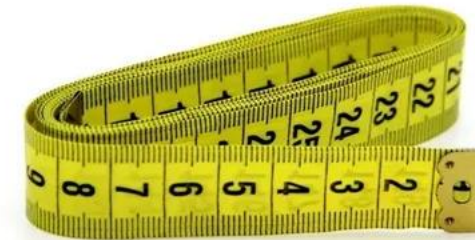
Пораженные суставы сравнивают с симметричными здоровыми.





Определение степени припухлости

Наличие и степень выраженности припухлости определяют путем измерения сантиметровой лентой на одном и том же уровне окружности симметричных суставов, находящихся в положении умеренного сгибания.





Пальпация суставов

Пальпация суставов проводится в состоянии покоя и во время активных и пассивных движений.

При пальпации ладонную поверхность левой кисти располагают на суставе, а правой производят сгибание и разгибание в суставе. Пальпируют сначала здоровый, затем пораженный сустав.



92

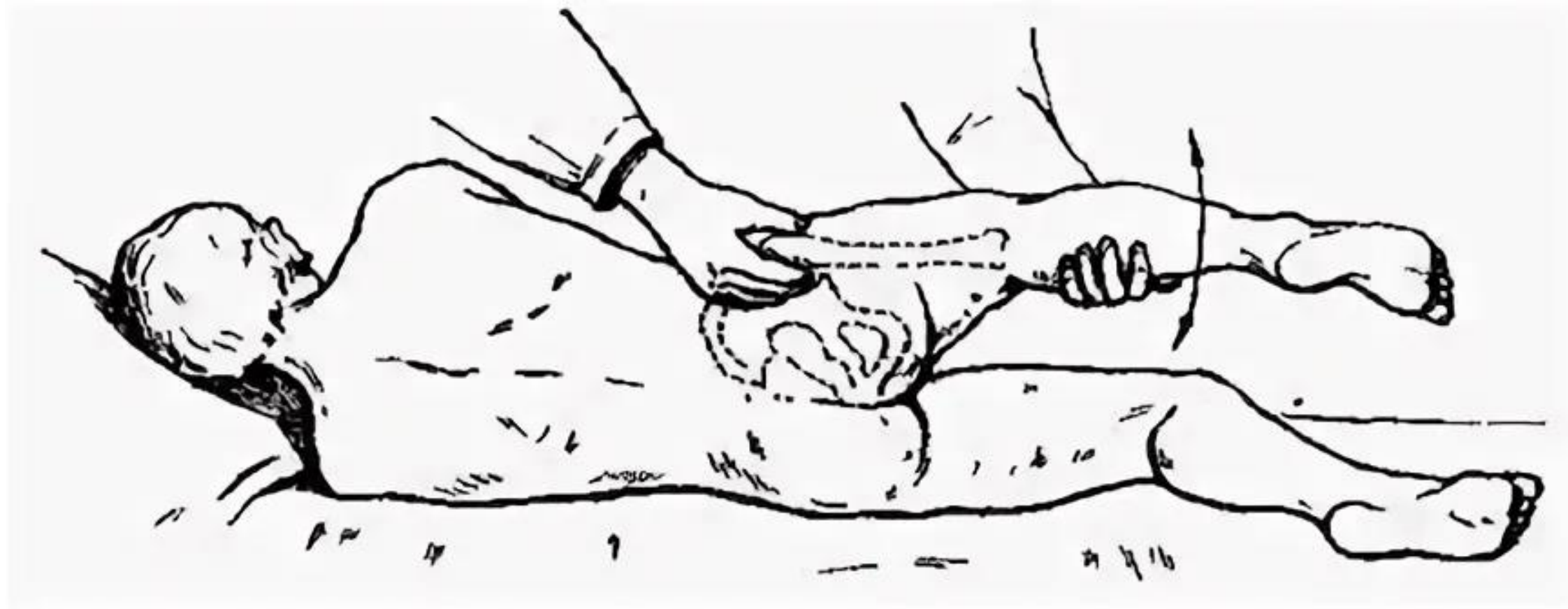


93





Кафедра внутренних болезней | дисциплина проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля



Кафедра внутренних болезней | дисциплина проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля



Пальпация суставов

Для уточнения локализации патологического процесса и болевых точек в области исследуемого сустава кончиками пальцев проводят более сильное надавливание в области суставной щели.

Воспалительно измененная, утолщенная капсула пальпируется там, где она не покрыта толстым мышечным слоем.







Пальпация суставов

При наличии пальпаторной болезненности определяют ее распространенность и степень выраженности.

Диффузная болезненность, выявляемая во всех отделах сустава, характерна для артрита, болезненность, по ходу суставной щели — для ОА, а в месте локальной припухлости — для тендинита, тендовагинита и бурсита.

Степень выраженности пальпаторной болезненности отражает остроту воспалительного процесса.

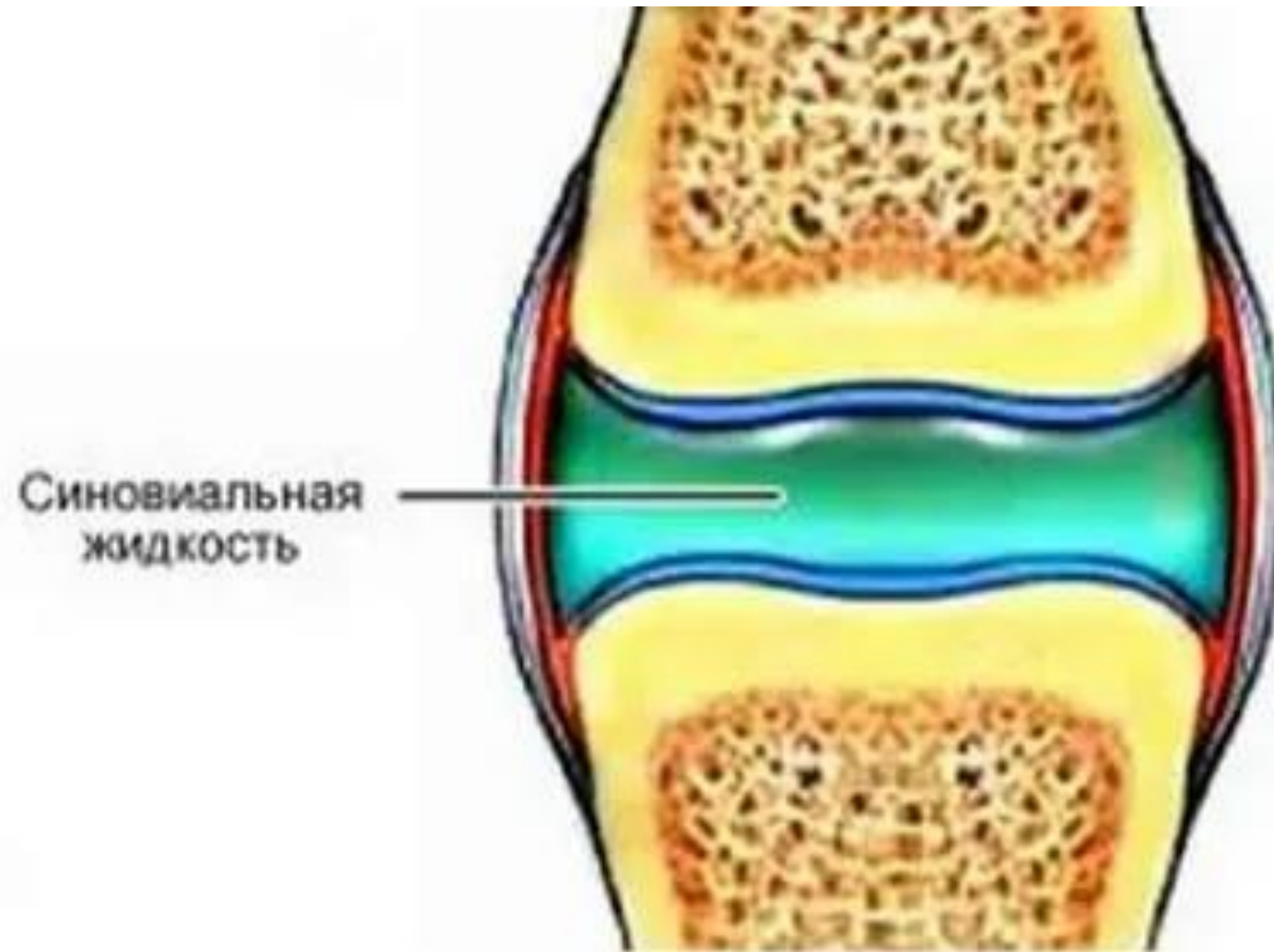


Пальпация суставов

В норме в суставе имеется небольшое количество синовиальной жидкости, но она пальпаторно не обнаруживается.

Повышенное количество жидкости в полости сустава определяют по наличию флюктуации.







Пальпация суставов

При выраженном внутрисуставном выпоте надавливание на один участок припухлости приводит к появлению выпячивания в других отделах сустава.

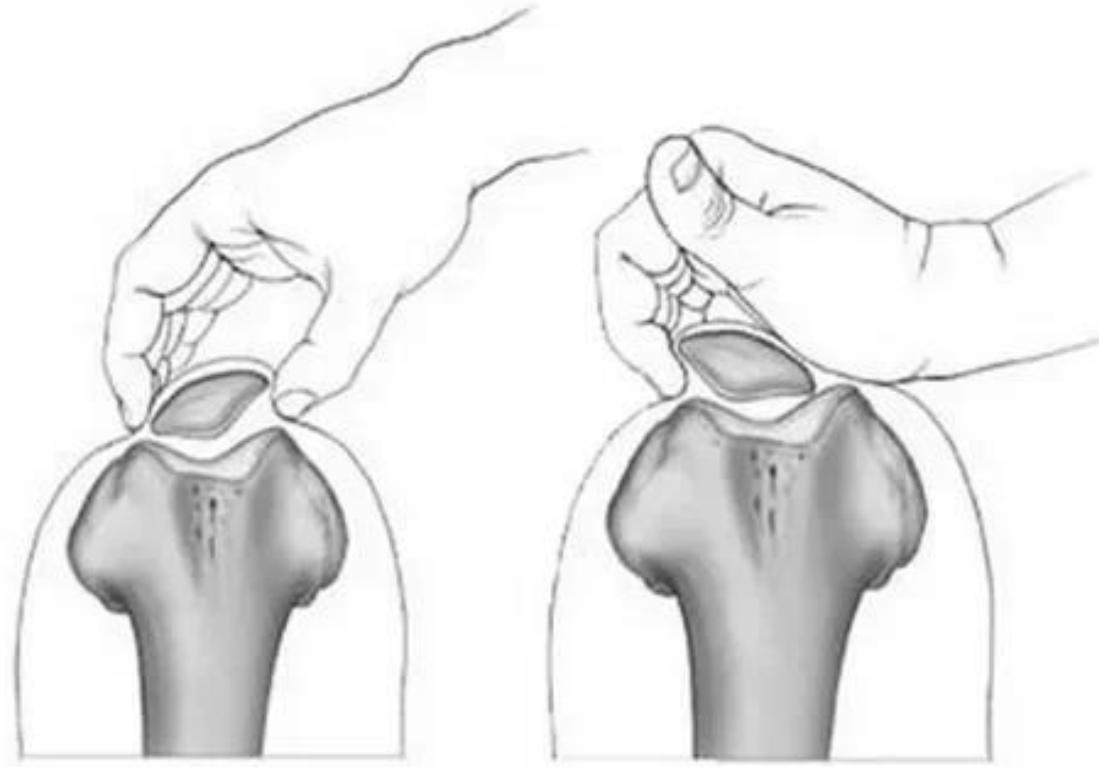
В местах скопления жидкости, в том числе в синовиальных сумках, сообщающихся с суставной полостью, при пальпации определяется феномен флюктуации — ощущение колебания (зыбления) жидкости.

Иногда удается пальпаторно выявить гипертрофию ворсин синовиальной оболочки.



Пальпация суставов

Пальпация мыщелков суставных концов костей позволяет обнаружить остеофиты.







Кафедра внутренних болезней | дисциплина проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля



Пальпация суставов

Местное повышение температуры над областью пораженного сустава определяют, приложив тыльную поверхность кистей к коже над симметричными суставами.

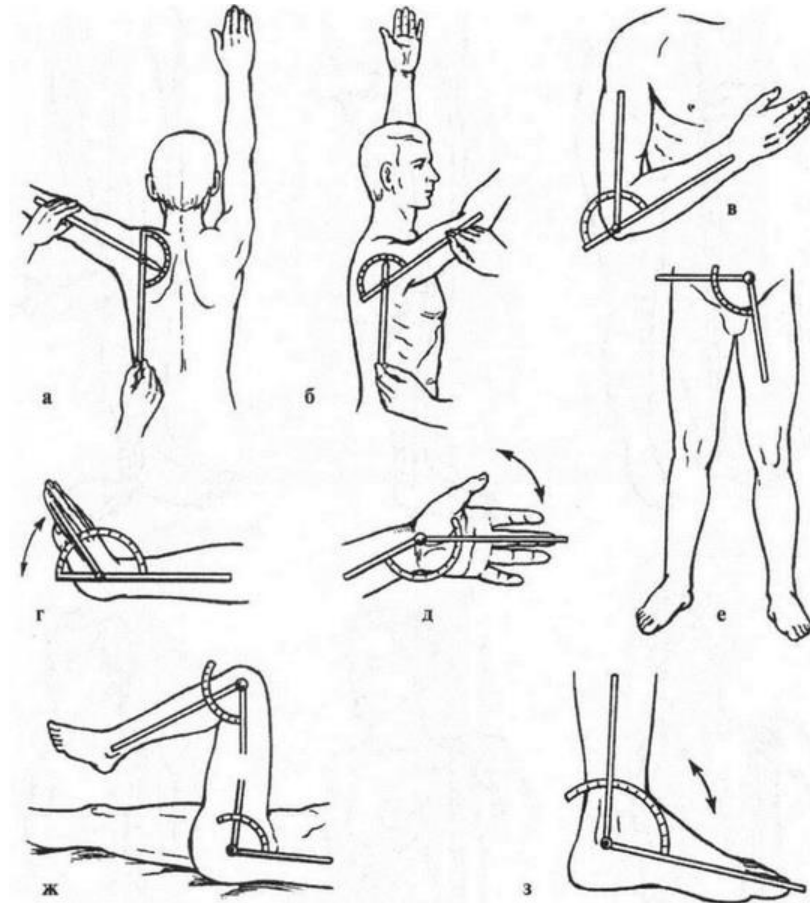
В случае двустороннего поражения одноименных суставов кожную температуру над ними сравнивают с температурой кожи над другими неизмененными суставами.

Горячая на ощупь кожа над областью сустава — типичный и постоянный признак артрита, который не всегда сочетается с кожной гиперемией.



Исследование подвижности суставов

При исследовании подвижности сустава определяют объем активных и пассивных движений, а также наличие болевых ощущений при движениях.





Исследование подвижности суставов

Вначале больной самостоятельно выполняет все возможные в данном суставе движения (сгибание, разгибание, отведение, приведение, ротация), а врач отмечает, в каких направлениях активные движения невозможны или ограничены.





Исследование подвижности суставов

Для изучения пассивных движений врач захватывает конечность больного, просит его максимально расслабить мышцы и начинает двигать ею в тех направлениях, в которых было выявлено ограничение активных действий, до тех пор, пока не появится боль или препятствие движению.

Сравнивают объем движений в пораженном и симметричном ему здоровом суставах.





Исследование подвижности суставов

При необходимости измеряют амплитуду в суставах с помощью специального инструмента — **гониометра**. Это градуированный полукруг, к основанию которого прикреплены подвижная и неподвижная бранши.

Бранши устанавливают и фиксируют вдоль оси конечности в соответствии с исходным положением сустава. При движении конечности подвижная бранша двигается синхронно и образует угол, отмечаемый на шкале гоноиметра



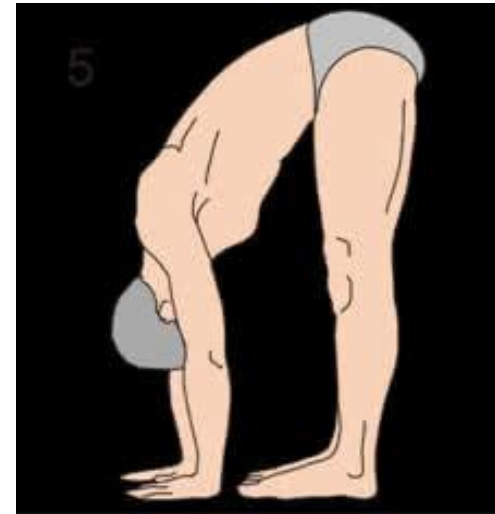
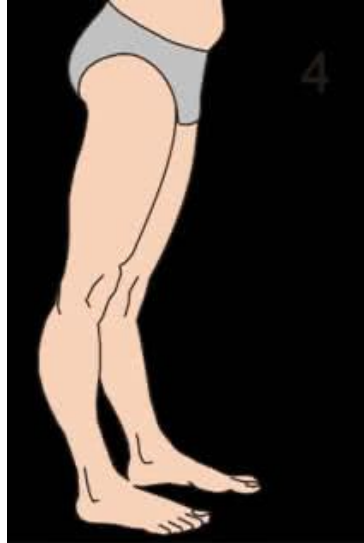
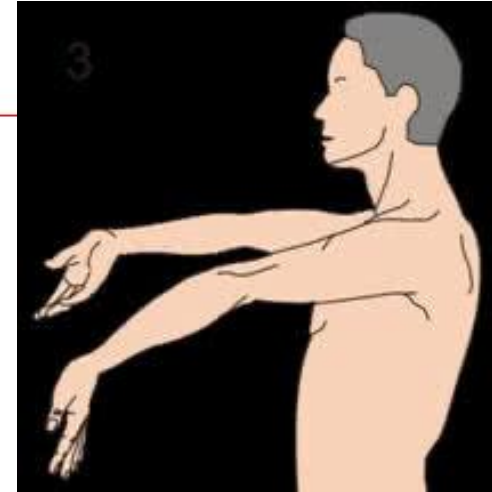
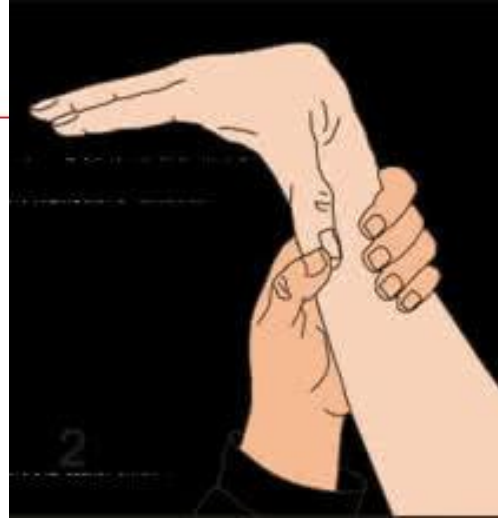


Кафедра внутренних болезней | дисциплина проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля

Оценка гипермобильности суставов

Гипермобильность можно оценить в баллах. Максимальное количество баллов - 9.

1. Разогнуть мизинец кисти в пястно-фаланговом суставе более чем на 90 градусов (по 1 баллу для обеих сторон).
2. Отвести большой палец при сгибании в запястье до прикосновения с предплечьем (по 1 баллу для обеих сторон).
3. Разгибание в локтевых суставах более 10 градусов (по 1 баллу для обеих сторон).
4. Разгибание в коленных суставах более 10 градусов (по 1 баллу для обеих сторон).
5. Дотронуться ладонями до пола, не сгибая колен (1 балл).



Кафедра внутренних болезней | дисциплина проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля



Итоги практического занятия



- Освоили осмотр и пальпацию суставов
- Научились определять объем активных и пассивных движений суставов
- Научились определять гипермобильность суставов





Есть ли вопросы ?



Проверка знаний

Подготовьте телефоны, направьте на q-код, переходите на задания



Домашнее задание

- Изучить литературу по данной теме
- Повторить материалы по практическим навыкам и повторно вернуться к задачам и тестам по изученной теме





Список литературы

Основная литература:

- 1. Пропедевтика внутренних болезней. Гребенев А. Л., 6-е изд. М., 2015.
- 2. Пропедевтика внутренних болезней. Мухин Н.А., Моисеев В.С., изд. дом ГЕОТАР-МЕД. М., 2017.

Дополнительная литература:

1. Пропедевтика внутренних болезней вопросы, ситуационные задачи, ответы. Учебное пособие. Ростов-на-Дону. «Феникс». 2023.



Спасибо за внимание!



Кафедра внутренних болезней | дисциплина проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля