

Ma'ruza №1

Ichki kasaliklar prope-devtikasi fani tarixi va rivojlanish tendensiya-lari. Vrach deotologiyasi va vrach siri asosi. Yatrogeniya haqida ma'lumot. Diaqnoz va semiotika haqida tushuncha. Bemorlarni tekshirish tartibi bilan tanishti-rish. Propedevtik klinik vazifalari.

1. Ma`ruza mashg`ulot texnologiyasining o`qitish moduli.

Mashg`ulot vaqti – 2 soat	Studentlar soni: 20 dan 80 gacha
Mashg`ulot formasi	Ma`ruza axborot mashg`uloti
Ma`ruza mashg`ulot rejasi	1. Ichki kasaliklar prope-devtikasi fani tarixi va rivojlanish tendensiya-lari. 2. Vrach deotologiyasi va vrach siri asosi. 3. Yatrogeniya haqida ma'lumot. 4. Diaqnoz va semiotika haqida tushuncha. 5. Bemorlarni tekshirish tartibi bilan tanishti-rish. 6. Propedevtik klinik vazifalari.
Ma`ruza mashg`ulot maqsadi:	IKP fani bilan talabalarni tanishtirish. Uning tibbiyotdagi roli, tarixi. Tibbiy deontologiyasi. Diaqnoz to`g`risida tushuncha.
O`qitish uslubi	Ma`ruza suhbat
O`qitish formasi	Yirik, guruhli.
O`qitish jihozlari	O`quv qo`llanma, ma`ruza mashg`ulotlar mundarijasi, proektor, kompyuter.
O`qitish holati	Metodik jihozlangan auditoriya.
Monitoring va baholash	Og`zaki kontrol: savol-javob.

1.2. Ma`ruza mashg`ulotining texnologik kartasi.

Ish bosqichlari va vaqti.	Ta'lim beruvchi	Ta'lim oluvchilar
Tayyorgarlik bosqichi	1. Mavzu bo'yicha o'quv mazmunini tayyorlash. 2. Kirish ma'ruzasi uchun taqdimot slyadalarini tayyorlash 3. Fanni o'rganishda foydalaniladigan adabiyotlar ro'yxatini ishlab chiqish	
1. Mavzuga kirish (15 daqiqa)	1. Mavzu maqsadi va vazifasi bilan tanishtiradi 2. Mavzu bo'yicha savollar beradi.	Tinglaydilar Talabalar berilgan savollarga javob beradilar
2 – asosiy bosqich (65 daqiqa)	1. Mavzuni tushuntirib beradi, slyadalar namoyish qilish 2. Ko'rgazmali plakatlardan foydalanadi	Tinglaydilar Tinglaydilar
1-yakuniy bosqich (10 daqiqa)	1. Yakunlovchi xulosa qiladi 2. Mustaqil ish beradi 3. Uyga vazifa beradi	Tinglaydi Yozib oladi Yozib oladi

Qisqacha bayoni

Tibbiyot deontologiyasi, propedevtik klinikaning maqsadlari. Semiotika. Diaqnoz to'g'risida tushuncha. Bemorlarni tekshirishning umumiy rejasi. Bemorlar anamnezi, kasallik bayoni. Ichki tibbiyotning rivojlanishi to'g'risida qisqacha ma'lumot. IKP ning asosiy maqsadi va vazifalari. Vrachlik deontologiyasi haqida. Bemorlarni tekshirish usullari. Kasallik bayonining ilmiy, tibbiy va yuridik hujjat sifatida ahamiyati. Tashxis qo'yishda so'rab-surishtirish va anamnezning ahamiyati. Irsiy omillar. Boshdan kechirgan kasalliklar.

Тема: Кириш. Ички касалликлар фанининг Ўзбекистонда тараккиети. Терапевтик мактаблар. Шарк клиник тиббиетининг намоендалари: Ибн Сино, ар – Розий. Тиббиет деонтологияси. Пропедевтик клиника вазифалари. Беморни текшириш режаси. Касаллик тарихи. Анамнез.

- Терапия фани 18 аср охирида мужассамланди. (Гленар, Боткин, Захарин.)
- Кончаловский: «Каждый хирург в то же время должен быть хорошим терапевтом, ибо хирургический метод лечения является частью терапии»
- «Propraeideo» грек. суз – дастлабки ургатиш.



Мамлакатимиз терапевтик

мактаблари асосчилари:

1. Слоним М.И. (1892-1945), терапия, физиотерапия
2. Мирочник М.Ф. (1875-1945) терапия, гастроэнтерология
3. Каценович Р.А. (1920-2003) кардиология
3. Аскарлов А. А. терапия, гастроэнтерология
5. Йулдашев К.Й. (терапия, кардиология)



Тошкент шифокорлари 1920 йилларда. Марказда профессор - укитувчилар



Шарк клиник тиббиетининг асосий намоендалари:



Тиббиет деонтологияси:

«deontos» - бурч. «logos» - фан.

Шифокор ва хамшира, кичик тиббиет ходими, бемор хамда унинг кавму кариндошлари орасидаги булажак сухбатнинг маданият даражасини таъминловчи фан.

Ички касалликлар пропедевтикаси (ИКП) фанининг максади:

Эвтаназия - (evos – тинч, осойишта, tanatos – улим)

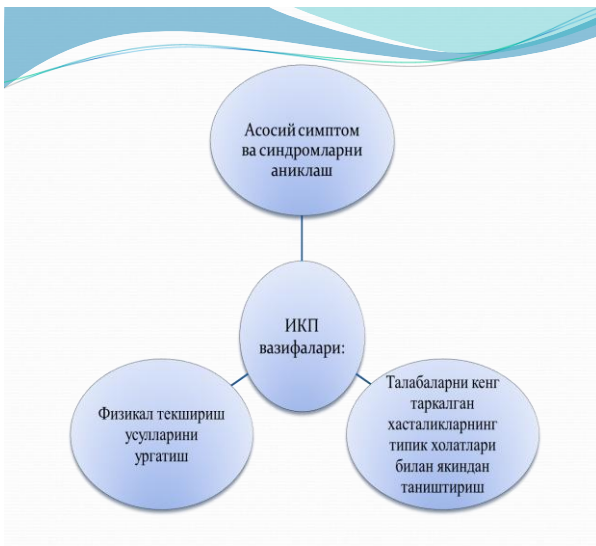
- Беморни уз еки якин кариндошлари истагига мувофик хаетдан куз юмишини тезлаштириш (инкурабел холатларда: политравмалар, онкологик хасталиклар ва х.о.)

ТУРЛАРИ:

- Пассив(бемор муолажадан очикдан очик еки яширинч равишда бош тортади)
- Актив(тиббий ходимлари томонидан амалга оширилади)

- Талабаларни ички касалликлар клиникасида кенг таркалган хасталикларнинг асосий клиник аломатлари, уларнинг келиб чикиш механизми хамда кулланилиши лозим булган клиник ва лаборатор-инструментал текшириш усулларининг диагностик ахамияти билан таништириш.

Клиник аломатларнинг намоен булиш
холатига тугри бахо бера олиш учун
замин тайерлаш



Беморларни текшириш умумий режаси уз ичига камраб олади:

- а) Субъектив (сураб суриштириш – interrogatio: **шикоятлар, хасталик тарихи – anamnesis morbi ва хает тарихи – anamnesis vitae**)
- б) Объектив – st. praesens obiectivus (**куздан кечириш – inspectio, пальпация – palpatio, перкуссия – percussio, аускультация – auscultatio**)
- в) Клиник-лаборатор (кон, сийдик умумий тахлили, биокимевий тахлиллар ва х.о.)
- г) Инструментал (рентгенологик, эндоскопик, томография ва х.о.)

Текшириш асосий усуллари:

1. Субъектив

Compliance (хамкорлик) субъектив усуллар самарадорлиги асосидир



КУШ БАЛЛОНДИ ЭНТЕРОСКОПИЯ (ХИРОНОРИ ЯМАМАТО, 2004Й.)



- Qui bene diagnoscirt, bene curat

Диагноз. Диагностик жараен ва усуллар

«Симптомдан диагнозга»

- Diagnosis (грек. текшириш, аниклаш, фарклаш)
- Qui bene diagnoscirt, bene curat

«Ким аник диагноз куйса, у яхши даволайди» (Герман Бургава)

Диагнозга аниклик киритиш жараени давомида эътибор бериш лозим:

- а) Айни хасталикка хос функционал узгаришлар характери ва даражаси
- б) Ушбу касалликка хос клиник аломатлар мажмуаси
- в) Мазкур касаллик сабаблари

ДИАГНОСТИКА «Qui bene diagnoscirt, bene curat»

Диагностика – анамнестик ва объектив маълумотларга асосланиб касалликни аниклаш.
Куйидаги усулларга таянади:

- а) **Индукция**
- б) **Дедукция**

ДИАГНОСТИКА

Диагностик жараен боскичлари:

- 1. Далилларни туплаш
- 2. Аналогия принципини куллаш (конкрет еки абстаркт тажрибага асосланиб)
- 3. Дастлабки диагностик гипотеза
- 4. Ухшаш диагностик гипотезалар билан таккослаш
- 5. Кушимча текшириш усулларини куллаш
- 6. Сунгги диагностик гипотеза

Диагностика

- **Диагностик жараен боскичлари таянади:**
 - а) Клиник мушохада кенглигига
 - б) Анамнез йига олиш махоратига
 - в) Тупланган маълумотларни бахолашга

ДИАГНОСТИКА

- Diagnosis ex observacione (узок назорат давомида)
- Diagnosis per exclusionem (инкор этиш оркали)
- Diagnosis ex juvantibus (синамали даволаш оркали)

Диагностика

- Диагностика илмий жараен булиб уз ичига камраб олади:
- А) Семиотикани; (Г. Мондор: «симптомларни санаб утиш эмас, балки уларни киеслаб билиш зарур»)
- Б) Беморларни диагностик текшириш усулларини еки диагностик техникани;
- В) Диагноз назарияси ва усулинг методологик асосларини.

Диагностик жараен схемаси:

- 1. Сураб суриштириш:
 - а) шикоятлар
 - б) касаллик анамнези
 - в) хаёт анамнези
- 2. Объектив
- 3. Лаборатор
- 4. Инструментал

Текшириш схемаси дедуктивдир. 20 000 ортик касалликлари тури мавжуд. Диагностик жараен вазифаси – ушбу ракамни 1 тага кадар кадар тушириш. Шикоятлар тахлили максади (схеманинг 1-чи боскичи)- кайси тизим (кон айланиш, нафас, хазм ва х.о.) органлари шикастланган. Ушбу кадам учраши мумкин булган хасталиклар сонини анчага камайтиради (2000 га кадар).

Диагностик жараен схемаси:

- Касаллик тарихи тахлилинини вазифаси (схеманинг 2-чи боскичи) – мазкур хасталик утқир еки сурункалигини аниқлашдан иборатдир. Бу эса текшириш доирасини янада торайтиради. Мисол, суриштирув хасталикни утқир касалликлар гурухига дохиллигини аниқлади. Утқир касалликлар гурухи атиги 200 нозологик бирликдан иборат. Демак, икки кадам билан гумонсираетилган диагнозлар сони 20 000 дан 200 га кадар камайди.

Диагностик хатоликлар сабаби: (Р. Хегглин)

1. Билимсизлик
2. Етарлича текширмаслик:
 - а) техник имкониятсизлик
 - б) вақт етишмовчилиги туфайли
 - в) огир ахволли бемор
3. Тафаккур давомидаги хатоликлар:
 - а) конструктив тафаккурга эга булмаслик
 - б) таклиф этилган диагноз хатосиз эканлигига ута ишонч

Диагностик хатоликлар сабаби: (Р. Хегглин)

- в) кибр-хаволик, манманлик билан куйиш диагноз
- г) мантикан хато хулосалар
- д) ута кизик диагнозлар куйишга интилиш
- е) пессимизм еки оптимизмга мойиллик
- ж) иккиланиш
- з) хамкасблар фикрини менсимаслик

Врач хатоликлари тури:

- Н. И. Краковский ва Ю. Я. Грицман (1959)
- диагностик;
- даволаш-тактик;
- даволаш-техник;
- ташкилий;
- хужжатлардаги камчиликлар;
- тартибий камчиликлар.

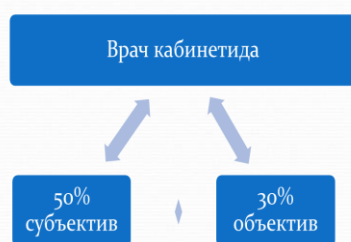
Диагноз классификацияси:

1. Характери хамда мохиятига асосан:
 - этиологик, патогенетик, нозологик,
 - патологоанатомик, анатомик, патофизиологик
2. Шаклланиш тартиби хамда тасдигига кура:
 - тугридан тугри шаклланган диагноз (симптомдан диагнозга), диф. диагноз (киеслашга асосланган), *diagnosis ex observacione* (узок назорат давомида),
 - *diagnosis ex juantibus* (синамали даволаш оркали)

Диагноз классификацияси:

3. Аникланган муддатига қараб:
эрта вақтли, кечиктирилган, секцион (аутопсия натижаларига асосланиб)
4. Ишончлик даражасига қараб:
тахминий, дастлабки, охири еки сунгги, мужмал

Асосий диагностик усуллар (субъектив ва объектив):



маълумотларга таяниб диагноз қуйилади

Кушимча диагностик усуллар:

1. Клиник-лаборатор: кон, сийдик умумий анализи, биохимиявий анализ ва х.о.
2. Инструментал: рентгенологик, эндоскопик, томографик (компьютерли, мультиспиралли, ядроли магнит-резонанс, электрон-нурли, позитрон-эмиссион томографиялар)

Кушимча диагностик усуллар:

Qui bene diagnoscirt, bene curat

20% холларда клиник-лаборатор ва инструментал текшириш усуллари маълумотига асосланиб диагноз куйилади

«Симптомдан синдромга ва ундан кейин эса диагнозга»

ХУЛОСА:

Демак диагноз куйиш жараени 3 боскичдан иборат:

- а) симптомларни аниклаш
- б) симптомларни синдромга бирлаштириш
- в) синдромларга асосланиб диагноз куйиш

«Факат тугри диагноз куйган мутахассисгина, самарали даволайди»

**ЭЪТИБОРИНГИЗ
УЧУН РАХМАТ !**