

В.К. МИЛЬКАМАНОВИЧ

# ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ

Допущено  
Министерством образования Республики Беларусь  
в качестве учебного пособия  
для студентов учреждений высшего образования  
по специальности «Социальная работа»



Минск  
«Вышэйшая школа»  
2024

УДК 61(075.8)  
ББК 5я73  
М60

Рецензенты: 1-я кафедра внутренних болезней Белорусского государственного медицинского университета (заведующий 1-й кафедрой кандидат медицинских наук, доцент *С.Е. Алексейчик*); заведующий кафедрой социальной работы учреждения образования «Белорусский государственный педагогический университет имени Максима Танка» кандидат исторических наук, доцент *Ю.В. Врублевский*

**Милькаманович, В. К.**  
М60 Основы медицинских знаний : учебное пособие / В. К. Милькаманович. — Минск : Вышэйшая школа, 2024. — 352 с.  
ISBN 978-985-06-3586-0.

Рассмотрены ключевые вопросы, касающиеся наиболее важных сведений по основам медицинских знаний. Представлены термины и понятия, освещены общие и частные данные о болезнях органов и систем человеческого организма, изложены рекомендации по соблюдению здорового образа жизни.

Для студентов учреждений высшего образования, обучающихся по специальности «Социальная работа», специалистов социальной сферы с целью повышения квалификации, а также для широкого круга читателей, работающих в системе «человек — человек».

УДК 61(075.8)  
ББК 5я73

*Все права на данное издание защищены. Воспроизведение всей книги или любой ее части не может быть осуществлено без разрешения издательства.*

ISBN 978-985-06-3586-0

© Милькаманович В.К., 2024  
© Оформление. УП «Издательство  
“Вышэйшая школа”», 2024

## СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

---

АД – артериальное давление  
АПЖ – аденома предстательной железы  
АПФ – ангиотензинпревращающий фермент  
АС – анкилозирующий спондилит  
БЛ – болезнь Лайма  
ВНС – вегетативная нервная система  
ВОЗ – Всемирная организация здравоохранения  
ГБС – гепатобилиарная система  
ДАП – диффузное аксональное повреждение  
ДН – дыхательная недостаточность  
ДТП – дорожно-транспортное происшествие  
ДЦП – детский церебральный паралич  
ИБ – иммуноблоттинг  
ИБС – ишемическая болезнь сердца  
ИФА – иммуноферментный анализ  
КС – костная система  
ЛФК – лечебная физическая культура  
МРТ – магнитно-резонансная томография  
МС – мочевыделительная система  
НПВС – нестероидные противовоспалительные средства  
ОНМК – острое нарушение мозгового кровообращения  
ПДК – предельно допустимая концентрация  
ПДУ – предельно допустимый уровень  
ПНС – периферическая нервная система  
ПП – первая помощь  
ПС – пищеварительная система  
ПСВ – пиковая скорость выдоха  
ПСМТ – позвоночно-спинномозговая травма  
ПЦР – полимеразная цепная реакция  
РА – ревматоидный артрит  
РНИФ – реакция непрямой иммунофлуоресценции  
СД – сахарный диабет  
СОЭ – скорость оседания эритроцитов  
ССС – сердечно-сосудистая система  
ТБСМ – травматическая болезнь спинного мозга  
ФАП – фельдшерско-акушерский пункт  
ФГДС – фиброгастродуоденоскопия

ФК – функциональный класс  
ХЕ – хлебная единица  
ХОБЛ – хроническая обструктивная болезнь легких  
ХПН – хроническая почечная недостаточность  
ЦНС – центральная нервная система  
ЧДД – частота дыхательных движений  
ЧМТ – черепно-мозговая травма  
ЧСС – частота сердечных сокращений  
ЭКГ – электрокардиограмма  
ЭЛ – эмфизема легких  
ЭхоКГ – эхокардиография

# ПРЕДИСЛОВИЕ

---

Сохранение и укрепление здоровья нации является одним из важнейших приоритетов государственной политики Республики Беларусь. Врачевание существовало всегда: оно сопровождало человеческий быт и праздник, производственную деятельность и религиозные ритуалы.

Высокий уровень физической, психической и умственной дееспособности детского и взрослого населения служит важнейшим залогом развития полноценного общества. В свою очередь, современный подход к гуманизации образования требует большего внимания со стороны специалистов по социальной работе к проблеме не только духовного, но и физического здоровья человека.

В учебном пособии «Основы медицинских знаний» представлены современные воззрения на причины, механизмы развития, способы диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний, поражающих население в настоящее время и определяющих основное бремя социальных последствий болезней и травм.

Понимание основ медицинских знаний позволяет специалисту по социальной работе грамотно решать вопросы клиентов, имеющих проблемы со здоровьем, которые в разной степени влияют на их ограничения жизнедеятельности, вызывая или усугубляя их социальную недостаточность. Данные проблемы необходимо учитывать при организации либо непосредственном проведении мероприятий, направленных на повышение уровня социальной защищенности этих людей, в том числе и их реабилитацию.

Целью изучения «Основ медицинских знаний» является подготовка студентов к восприятию и освоению дисциплин специальных курсов по медико-социальным основам здоровья и различным аспектам социальной работы (социальная защита инвалидов, в том числе и детей, валеология, реабилитология, наркология, психиатрия и др.).

Для достижения данной цели необходимо:

- дать теоретические понятия о болезнях, их анатомо-физиологических аспектах, причинах и механизмах развития, причинных факторах, лежащих в основе профилактики болезней;
- познакомить будущих специалистов с основами медицинской терминологии, применяемой при вынесении врачебных заключений,

о нуждаемости человека в социальной помощи и защите, медицинской и социальной реабилитации, предоставлении технических средств, преобразовании жилища, рабочего места и т.д.;

- показать составные части дефекта здоровья как исхода болезни или увечья, выяснить, в чем проявляются при этом ограничения жизнедеятельности, например при инвалидности (способность к самообслуживанию, перемещению, ориентации, взаимоотношениям, контролю за своим поведением, занятию трудовой деятельностью), приводящие к социальной недостаточности;

- научить методам доврачебной помощи при частых неотложных состояниях и последующей тактики;

- овладеть практическими навыками и методами ухода за больными, нуждающимися в социальном уходе, и немощными людьми.

Изучение основ медицинских знаний необходимы и для оказания помощи и организации правильного гигиенического режима семьям, в которых находятся люди с хроническими заболеваниями.

Знания, полученные при изучении основ медицинских знаний, позволят сформировать у будущих специалистов по социальной работе сознательное и ответственное отношение к своему здоровью, здоровью клиентов и членов их семей.

## ВВЕДЕНИЕ В МЕДИЦИНУ. ОСНОВНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ПОНЯТИЯ И ТЕРМИНЫ

### 1.1. Введение в медицину

*Медицина* (от лат. *medicina* – лечебное искусство, искусство исцеления) – это система научных знаний и практической деятельности, целями которой являются:

- укрепление и сохранение здоровья;
- продление жизни;
- предупреждение и лечение болезней человека и животных (ветеринарная медицина);
- облегчения страданий от физических и психических недугов.

Существуют медицинские системы, которые основаны на различных взглядах, знаниях и практических мерах по диагностике, лечению и профилактике болезней. Так, современная европейская медицина базируется на анатомо-функциональных научных представлениях о человеке. Традиционная народная медицина сформировалась на опыте многих поколений людей и не зарегистрирована в законодательном порядке. Она особенно развита в странах, в которых научная медицина недоступна для больших групп населения. Альтернативная медицина (нетрадиционная медицина, парамедицина) предлагает для лечения или предотвращения болезней методы, которые не подкреплены научными доказательствами их эффективности и безопасности. Действие ее методов часто несовместимо с принципами современной европейской медицины.

При необходимости противопоставления современной медицины другим направлениям, таким как традиционная народная и альтернативная медицина, термин «медицина» более расширен – общепринятая, доказательная, научная, официальная, иногда конвенциональная медицина (от англ. *conventional* – обычный, традиционный, общепринятый).

Если общепринятые методы все же используют совместно с альтернативной медициной, то такую практику называют комплементарной медициной.

Основные направления и области медицины:

- профилактическая;
- социальная;
- клиническая (практическая);
- теоретическая;
- доказательная;
- альтернативная и др.

*Профилактическая медицина* имеет целью предупреждение заболеваний как в отношении одного индивидуума, так и в отношении групп, популяций людей.

*Социальная медицина* – это дисциплина об общественном здоровье (здоровье общества), о всевозможных методах его укрепления и сохранения, а также об улучшении медико-социальной помощи.

*Клиническая (практическая) медицина* нацелена на выявление и лечение больных людей, предотвращение повторного заболевания у одного и того же пациента. Фактически это практическое применение накопленных медицинской наукой знаний для лечения заболеваний и патологических состояний человеческого организма.

*Теоретическая медицина (биомедицина)* – область биологии, изучающая организм человека, его нормальное и патологическое строение и функционирование, теоретические аспекты заболевания и патологических состояний, а также с теоретических позиций – методы их диагностики, коррекции и лечения.

*Доказательная медицина* – это современная медицина, в которой применяются только доказанные научными методами способы лечения, профилактики или диагностики.

*Альтернативную медицину* называют нетрадиционной, так как она часто применяется вместо официальной медицины, а также парамедициной. К сожалению, основанием многих форм альтернативной медицины является не поиск средств лечения, а реклама, спекулирующая на болезнях и страданиях человека. Типичными примерами альтернативной медицины являются гомеопатия, натуропатия, акупунктура (иглоукалывание) и традиционная китайская медицина.



## 1.2. Основные медицинские понятия и термины

**Физическое благополучие** — гармоничное развитие организма, укрепляющее здоровье за счет занятий физическими упражнениями, закаливания, гигиены труда, быта и отдыха.

**Психическое здоровье** — состояние гармонии с окружающим миром.

**Социальное благополучие** (от лат. *societas* — общество) определяется отношением личности и общества, участием человека в общественных мероприятиях и жизни общества в целом.

Отсутствие болезней у человека определяется не только абсолютным здоровьем, но и обращаемостью его в лечебно-профилактические учреждения, а также уровнем обследования при профилактических осмотрах.

**Синдром** (от греч. *syndrome* — скопление) — закономерное сочетание симптомов, обусловленное единым патологическим процессом. Рассматривается как самостоятельное заболевание (синдром Гудпасчера, синдром приобретенного иммунодефицита и др.) или как стадия (форма) какого-либо заболевания (например, нефротический синдром при хроническом гломерулонефрите).

**Симптом** (от греч. *symptoma* — признак) — признак какой-либо болезни. Различают субъективные симптомы, основанные на описании больных своих ощущений (боль, головокружение, «мелькание мушек» перед глазами), и объективные, полученные при объективном обследовании больного (симптом раздражения брюшины, симптом Ортнера). Симптоматическое лечение направлено на устранение какого-либо симптома (например, обезболивание).

**Этиология** — причина болезни. Выделяют механические, физические, химические, биологические, психические, социальные, генетические причины. Этиологическое лечение направлено на устранение причины болезни (например, назначение антибиотиков при пневмонии).

**Патогенез** — механизм развития, течения и исхода заболеваний. Патогенетическое лечение направлено на устранение механизма протекания болезни (например, противовоспалительная терапия артритов нестероидными противовоспалительными лекарственными средствами — НПВС).

**Прогноз** (от греч. *prognosis* — предвидение, предсказание) — предвидение развития, течения и исхода заболевания. Основой прогноза является закон о всеобщей связи явлений, событий. Второй предпосылкой является принцип повторяемости.

**Первая помощь** (ПП) – комплекс срочных лечебно-профилактических мероприятий, оказываемых пострадавшему или внезапно заболевшему. ПП включает самопомощь и взаимопомощь, а также первую помощь медицинского персонала.

**Лекарства (лекарственные средства)** – вещества природного или синтетического происхождения либо их смеси, используемые для лечения и профилактики болезней. Каждое лекарство обладает рядом желательных и нежелательных свойств. Уильям Витеринг в 1789 г. сказал следующее: «Яды в малых количествах – самые эффективные лекарства, а полезные препараты в чрезмерных дозах ядовиты».

При поступлении лекарства в организм в нем происходят сложные фармакокинетические и фармакодинамические изменения. Эффективность лекарственных средств зависит не только от химической формулы, но и от метода введения в организм лекарственной формы.

**Здравоохранение** – отрасль деятельности государства, целью которой являются организация и обеспечение доступного медицинского обслуживания населения.

**Медицинская услуга** – медицинское вмешательство либо комплекс медицинских вмешательств, а также иные действия, выполняемые при оказании медицинской помощи.

**Медицинская помощь** – комплекс медицинских услуг, направленных на сохранение, укрепление и восстановление здоровья пациента, включающий медицинскую профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию и протезирование, осуществляемый медицинскими работниками.

**Скорая медицинская помощь** оказывается при внезапном возникновении у пациента заболеваний, состояний и (или) обострении хронических заболеваний, требующих экстренного или неотложного медицинского вмешательства.

**Медицинский работник** – физическое лицо, имеющее высшее или среднее специальное медицинское образование, подтвержденное документом об образовании, и в установленном законодательством Республики Беларусь порядке занимающееся деятельностью, связанной с организацией и оказанием медицинской помощи, обеспечением санитарно-эпидемиологического благополучия населения, проведением медицинских экспертиз.

**Диагностика** — комплекс медицинских услуг, направленных на установление диагноза.

**Диагноз** — медицинское заключение о состоянии здоровья пациента.

**Здоровье** — состояние полного физического, духовного и социального благополучия человека, а не только отсутствие заболеваний.

**Заболевание** — расстройство здоровья человека, нарушение нормальной жизнедеятельности его организма, в том числе в результате травм, ранений, увечий, контузий, врожденных дефектов и неотложных состояний.

**Лечение** — комплекс медицинских услуг, направленных на устранение заболевания у пациента.

**Пациент** — физическое лицо, обратившееся за медицинской помощью, находящееся под медицинским наблюдением либо получающее медицинскую помощь (в Республике Беларусь в отчетах, приказах употребление термина «больной» недопустимо).

**Медицинское вмешательство** — любое воздействие и (или) иная манипуляция, выполняемые медицинским работником при оказании медицинской помощи.

**Организация здравоохранения** — юридическое лицо, основным видом деятельности которого является осуществление медицинской и (или) фармацевтической деятельности.

Здравоохранение Республики Беларусь включает государственную систему здравоохранения, негосударственные организации здравоохранения, другие организации, которые наряду с основной также осуществляют медицинскую и фармацевтическую деятельность, индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую и фармацевтическую деятельность.

Основой здравоохранения Республики Беларусь является государственная система здравоохранения, состоящая из Министерства здравоохранения Республики Беларусь и подчиненных ему государственных организаций здравоохранения.

**Медицинская этика и деонтология** — совокупность принципов, норм и правил поведения медицинских, фармацевтических работников при выполнении ими должностных обязанностей.

## ОБЩЕЕ УЧЕНИЕ О БОЛЕЗНИ. ПОСЛЕДСТВИЯ БОЛЕЗНИ. ОГРАНИЧЕНИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ БОЛЬНОГО ЧЕЛОВЕКА

### 2.1. Общие учение о болезни

*Учение о болезнях*, или *общая нозология* (от греч. *nosos* – болезнь), относится к самым старым проблемам медицины. Состояния здоровья и болезни, как правило, чередуются и переходят друг в друга часто без заметных границ.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) еще в 1946 г. приняла следующее определение здоровья: «Здоровье – это состояние полного физического, психологического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов».

Конечно, это определение общее и скорее характеризует то, к чему следует стремиться. Здоровье выражается в том, что в ответ на действие повседневных раздражителей возникают адекватные реакции, которые по характеру и силе, времени и длительности свойственны большинству людей данной популяции.

Болезнь (заболевание) – расстройство здоровья человека, нарушение нормальной жизнедеятельности его организма. Она возникает под влиянием вредных факторов (болезнетворных агентов), когда сила их воздействия превышает защитные или компенсаторные возможности организма. При этом для возникновения болезни бывает достаточно однократного воздействия болезнетворного агента (например, при травме, отравлении), или она развивается лишь при длительном его действии (например, систематическое нарушение режима питания приводит к заболеваниям желудочно-кишечного тракта, переизбыток – к нарушению обмена веществ, следствием которого может быть ожирение, и др.).

Болезнь может быть обусловлена пороками развития или наследственными дефектами. Известна наследственная или конституционная предрасположенность к определенному типу заболеваний, когда унаследованные особенности организма создают условия для поражения какого-либо органа или системы органов, а приспособительные возможности в отношении вредных факторов снижены.

Болезнь определяют как *нозологическую форму*, если известны ее причины, патогенез, характерные изменения в органах.

Болезнь есть единство двух противоположных тенденций (разрушительной и защитной), пребывающих в постоянной борьбе. Болезнетворный агент, оказывая на организм повреждающее действие, одновременно способствует мобилизации его защитных и приспособительных реакций.

Каждая болезнь является нарушением деятельности организма в целом. Любое, даже сугубо местное повреждение обязательно влечет за собой нарушение каких-либо общих процессов, а для восстановления здоровья требуется мобилизация сил всего организма.

Часто лечебные мероприятия, направленные на подавление болезненного начала, в той или иной мере подавляют и защитные силы организма (например, радиотерапия при раке, многие лекарственные средства, которые наряду с пользой приносят вред).

Человек есть существо социальное, поэтому его болезнь характеризуется целым рядом особенностей. Например, с улучшением социальных условий смертность заметно снизилась, а среди детей до года — в десятки раз, резко увеличилась средняя продолжительность жизни.

О роли социальных факторов свидетельствуют также существенные изменения структуры заболеваемости в связи с урбанизацией, увеличением продолжительности жизни населения. Тревожные данные о росте сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний, неврозов во всем мире указывают на важную роль образа и стиля жизни, а также изменяющихся условий труда и быта (напряженный ритм городской жизни).

Нездоровый образ жизни, несоблюдение режима труда и отдыха, правил личной гигиены, неправильное питание, вредные привычки (курение, употребление алкоголя), ослабляющие организм и нарушающие прежде всего обменные процессы и деятельность нервной системы, способствуют возникновению таких «чисто человеческих» заболеваний, как инфаркт миокарда, бронхиальная астма, сахарный диабет (СД) и др.

Социальная сторона болезни определяется также и тем, что заболевание нарушает трудовую деятельность человека или коллектива людей, причиняя материальный и моральный ущерб как данному человеку, так и обществу в целом.

У больного человека складываются новые отношения с окружающей средой. Жизнь продолжается, но она «стеснена», несвободна. Иными словами, болезнь есть стесненная в своей свободе жизнь.

В настоящее время насчитывается тысяча болезней (нозологических форм). С течением времени количество их увеличивается. Многие нозологические формы в настоящее время расчлняются. Некоторые болезни исчезают, другие появляются. Например, лучевая болезнь не существовала, пока не были применены рентгеновские лучи. Не существовала и космическая медицина, пока не было космических полетов.

Исход болезни во многом определяется своевременным лечением и строгим соблюдением назначений врача.

Представляют опасность самолечение и самостоятельное прекращение лечения в период, когда наиболее тягостные симптомы болезни исчезли, но она еще не побеждена. Нередко с этим связаны осложнения и рецидивы заболевания, переход болезни в хроническую форму.

Схема лечения каждого больного человека индивидуальна. При ее разработке врач учитывает особенности развития, состояния организма, возраст пациента, перенесенные им ранее и сопутствующие заболевания, условия его труда и быта. При одном и том же заболевании больным могут быть назначены разные лекарственные средства и немедикаментозные методы лечения. То, что целительно для одного, может нанести непоправимый вред другому. Поэтому не следует пытаться лечиться самостоятельно, используя для этой цели средства, которые когда-то хорошо помогли кому-то другому.

Врач назначает средства, воздействующие:

- на *причину болезни* (так называемое этиологическое лечение, например антибактериальные препараты при инфекционных болезнях);
- *механизмы развития болезненного процесса* (так называемое патогенетическое лечение, например применение гормонального или ферментного препарата при его недостаточности);
- *наиболее тягостные клинические проявления или симптомы* (так называемое симптоматическое лечение, например назначение обезболивающих, противокашлевых, снотворных средств).

# ОГЛАВЛЕНИЕ

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ . . . . .	3
ПРЕДИСЛОВИЕ . . . . .	5
<b>ГЛАВА 1. ВВЕДЕНИЕ В МЕДИЦИНУ.</b>	
<b>ОСНОВНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ПОНЯТИЯ И ТЕРМИНЫ . . . . .</b>	<b>7</b>
1.1. Введение в медицину . . . . .	7
1.2. Основные медицинские понятия и термины . . . . .	9
<b>ГЛАВА 2. ОБЩЕЕ УЧЕНИЕ О БОЛЕЗНИ.</b>	
<b>ПОСЛЕДСТВИЯ БОЛЕЗНИ.ОГРАНИЧЕНИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ</b>	
<b>БОЛЬНОГО ЧЕЛОВЕКА . . . . .</b>	<b>12</b>
2.1. Общее учение о болезни . . . . .	12
2.2. Последствия болезни . . . . .	15
2.3. Ограничения жизнедеятельности больного человека . . . . .	16
<b>ГЛАВА 3. БОЛЕЗНИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ,</b>	
<b>МЕРЫ ИХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ . . . . .</b>	<b>20</b>
3.1. Общие сведения о болезнях сердечно-сосудистой системы. . . . .	20
3.2. Частная патология сердечно-сосудистой системы . . . . .	22
3.2.1. Артериальная гипертензия . . . . .	23
3.2.2. Атеросклероз . . . . .	26
3.2.3. Ишемическая болезнь сердца . . . . .	29
3.2.4. Острая ревматическая лихорадка . . . . .	33
3.2.5. Хроническая ревматическая болезнь сердца. . . . .	35
3.2.6. Пороки сердца . . . . .	35
3.2.7. Аритмии . . . . .	39
3.2.8. Блокады сердца. . . . .	40
3.2.9. Сердечная недостаточность . . . . .	41
3.2.10. Острая сосудистая недостаточность . . . . .	44
Ситуационные задачи . . . . .	45

## **ГЛАВА 4. БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ, МЕРЫ ИХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ . . . . . 53**

4.1. Общие сведения о болезнях органов дыхания . . . . .	53
4.2. Частная патология органов дыхания . . . . .	55
4.2.1. Бронхиальная астма . . . . .	55
4.2.2. Бронхит . . . . .	56
4.2.3. Хроническая обструктивная болезнь легких. . . . .	58
4.2.4. Пневмонии . . . . .	59
4.2.5. Плеврит . . . . .	60
4.2.6. Эмфизема легких. . . . .	62
4.2.7. Саркоидоз . . . . .	65
4.2.8. Рак легкого . . . . .	67
4.2.9. Острая и хроническая дыхательная недостаточность. . . . .	70
Ситуационные задачи . . . . .	72

## **ГЛАВА 5. БОЛЕЗНИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА, МЕРЫ ИХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ . . . . . 78**

5.1. Общие сведения об основных болезнях опорно-двигательного аппарата . . . . .	78
5.2. Частная патология опорно-двигательного аппарата . . . . .	80
5.2.1. Остеопороз . . . . .	80
5.2.2. Остеоартроз . . . . .	83
5.2.3. Остеохондроз позвоночника . . . . .	88
5.2.4. Ревматоидный артрит . . . . .	92
5.2.5. Анкилозирующий спондилит . . . . .	94
5.2.6. Подагра . . . . .	96
5.2.7. Миозит. . . . .	98
Ситуационные задачи . . . . .	99

## **ГЛАВА 6. БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ, МЕРЫ ИХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ . . . . . 103**

6.1. Общие сведения о болезнях органов мочевыделительной системы	103
6.2. Частная патология органов мочевыделительной системы. . . . .	104
6.2.1. Гломерулонефрит . . . . .	104
6.2.2. Пиелонефрит . . . . .	106
6.2.3. Цистит . . . . .	108
6.2.4. Уретрит . . . . .	109
6.2.5. Мочекаменная болезнь . . . . .	109
6.2.6. Аденома предстательной железы . . . . .	110
Ситуационные задачи . . . . .	111



## **ГЛАВА 7. БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ, МЕРЫ ИХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ . . . . . 117**

7.1. Общие сведения о болезнях органов пищеварительной системы . . . . .	117
7.2. Частная патология органов пищеварительной системы . . . . .	119
7.2.1. Гастрит . . . . .	119
7.2.2. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. . . . .	121
7.2.3. Холецистит . . . . .	123
7.2.4. Желчнокаменная болезнь. . . . .	124
7.2.5. Панкреатит . . . . .	125
Ситуационные задачи . . . . .	126

## **ГЛАВА 8. БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ЗРЕНИЯ И СЛУХА, МЕРЫ ИХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ . . . . . 132**

8.1. Общие сведения о болезнях органов зрения и слуха . . . . .	132
8.2. Частная патология органов зрения . . . . .	136
8.2.1. Блефарит . . . . .	136
8.2.2. Конъюнктивит . . . . .	137
8.2.3. Кератит . . . . .	138
8.2.4. Бельмо . . . . .	139
8.2.5. Отслойка сетчатки . . . . .	139
8.2.6. Катаракта . . . . .	140
8.2.7. Глаукома . . . . .	141
8.3. Частная патология органов слуха . . . . .	142
8.3.1. Отит . . . . .	142
8.3.2. Отосклероз . . . . .	144
Ситуационные задачи . . . . .	144

## **ГЛАВА 9. БОЛЕЗНИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, МЕРЫ ИХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ . . . . . 150**

9.1. Общие сведения о болезнях органов нервной системы . . . . .	150
9.2. Частная патология органов нервной системы . . . . .	156
9.2.1. Детский церебральный паралич . . . . .	156
9.2.2. Инсульт . . . . .	157
9.2.3. Черепно-мозговая травма. . . . .	160
9.2.4. Травматическая болезнь спинного мозга. . . . .	163
9.2.5. Радикулит . . . . .	167
9.2.6. Злокачественные новообразования головного мозга. . . . .	169
9.2.7. Злокачественные новообразования спинного мозга . . . . .	170
Ситуационные задачи . . . . .	170

**ГЛАВА 10. БОЛЕЗНИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ,  
МЕРЫ ИХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ . . . . . 175**

10.1. Общие сведения о болезнях эндокринной системы . . . . . 175  
10.2. Частная патология органов эндокринной системы . . . . . 184  
    10.2.1. Сахарный диабет . . . . . 184  
    10.2.2. Диффузный токсический зоб . . . . . 187  
    10.2.3. Гипотиреоз . . . . . 188  
    10.2.4. Эндемический зоб . . . . . 190  
    10.2.5. Рак щитовидной железы . . . . . 192  
Ситуационные задачи . . . . . 193

**ГЛАВА 11. ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ У ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ,  
МЕРЫ ИХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ . . . . . 200**

11.1. Общие сведения об инфекционных болезнях . . . . . 200  
11.2. Инфекционные болезни взрослых людей . . . . . 202  
    11.2.1. ВИЧ-инфекция . . . . . 202  
    11.2.2. Туберкулез . . . . . 205  
    11.2.3. Дизентерия . . . . . 210  
    11.2.4. Сальмонеллез . . . . . 212  
    11.2.5. Пищевая токсикоинфекция . . . . . 215  
    11.2.6. Коронавирусная инфекция (COVID-19) . . . . . 217  
    11.2.7. Клещевой боррелиоз (болезнь Лайма) . . . . . 221  
Ситуационные задачи . . . . . 224

**ГЛАВА 12. ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ,  
МЕРЫ ИХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ . . . . . 231**

12.1. Основы профилактики инфекционных болезней . . . . . 231  
    12.1.1. Понятие об иммунитете и прививочном деле . . . . . 235  
12.2. Инфекционные болезни у детей . . . . . 238  
    12.2.1. Скарлатина . . . . . 238  
    12.2.2. Коклюш . . . . . 239  
    12.2.3. Корь . . . . . 240  
    12.2.4. Ветряная оспа . . . . . 242  
12.3. Грибковые заболевания . . . . . 243  
    12.3.1. Эпидермофития . . . . . 243  
    12.3.2. Трихофития . . . . . 245  
    12.3.3. Микроспория . . . . . 247  
Ситуационные задачи . . . . . 248

**ГЛАВА 13. БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВИ И ГЕМОСТАЗА,  
МЕРЫ ИХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ . . . . . 252**

13.1. Общие сведения о болезнях системы крови и гемостаза . . . . . 252  
13.2. Частная патология органов системы крови и гемостаза . . . . . 254  
    13.2.1. Анемии . . . . . 254  
    13.2.2. Гемобластозы . . . . . 260  
    13.2.3. Геморрагические диатезы (гемофилии) . . . . . 264  
Ситуационные задачи . . . . . 265

**ГЛАВА 14. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ,  
МЕРЫ ИХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ . . . . . 269**

14.1. Общие сведения о производственных вредностях и профессио-  
нальных болезнях . . . . . 269  
14.2. Частная патология . . . . . 272  
    14.2.1. Пневмокониозы. . . . . 272  
    14.2.2. Вибрационная болезнь. . . . . 275  
    14.2.3. Профессиональные заболевания органа зрения . . . . . 278  
    14.2.4. Профессиональная тугоухость (кохлеарный неврит) . . . . . 282  
Ситуационные задачи . . . . . 283

**ГЛАВА 15. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЯХ В  
БЫТУ И НА ПРОИЗВОДСТВЕ, МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ . . . 286**

15.1. Общие сведения о несчастных случаях в быту и на производстве,  
причины и механизмы их возникновения . . . . . 286  
15.2. Общие принципы оказания неотложной помощи. . . . . 288  
15.3. Аптечка первой помощи . . . . . 289  
15.4. Признаки жизни и признаки смерти . . . . . 294  
15.5. Остановка сердца. Наружный массаж сердца и искусственное  
дыхание: техника проведения, правила и последовательность . . . . . 295  
15.6. Неотложная помощь при попадании инородного тела в дыха-  
тельные пути . . . . . 297  
15.7. Травмы (ушибы, вывихи и переломы). Первая помощь . . . . . 297  
15.8. Травматический шок. Причины, симптомы, первая помощь . . . 299  
15.9. Тепловой и солнечный удар . . . . . 301  
15.10. Утопление. . . . . 302  
15.11. Общее переохлаждение, отморожение . . . . . 303  
15.12. Острые отравления . . . . . 304  
15.13. Отравление угарным газом (окисью углерода) . . . . . 310  
15.14. Ожоги . . . . . 312  
15.15. Поражение электрическим током. . . . . 313

## **ГЛАВА 16. УХОД ЗА ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫМИ ЛЮДЬМИ . . . . . 318**

16.1. Уход за тяжелобольными людьми в условиях домашнего обслуживания . . . . .	318
16.2. Помощь больному человеку в гигиеническом уходе . . . . .	320
16.3. Постель больного человека и помещение, в котором он находится . . . . .	324
16.4. Смена нательного и постельного белья . . . . .	332
16.5. Специальный уход за кожей и волосами . . . . .	333
16.6. Профилактика пролежней. . . . .	336
16.7. Питание и кормление ослабленного больного человека . . . . .	338
16.8. Перемещение неподвижного человека . . . . .	342
<b>ЛИТЕРАТУРА. . . . .</b>	<b>344</b>

Учебное издание

**Милькаманович** Владимир Константинович

## **ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ**

Учебное пособие

Редактор *О.И. Голденкова*  
Художественный редактор *С.Д. Чирков*  
Компьютерная верстка *Я.В. Серов*  
Корректор *О.И. Голденкова*

Подписано в печать 12.02.2024. Формат 60×84/16. Бумага офсетная.  
Печать офсетная. Усл. печ. л. 20.46 Уч.-изд. л. 19,8. Тираж 300 экз. Заказ 40.  
Республиканское унитарное предприятие «Издательство “Вышэйшая школа”».  
Свидетельство о государственной регистрации издателя, изготовителя,  
распространителя печатных изданий № 1/3 от 08.07.2013.  
Пр. Победителей, 11, 220004, Минск.  
e-mail: market@vshph.com <http://vshph.com>

Республиканское унитарное предприятие  
«Издательский центр Белорусского государственного университета».  
Свидетельство о государственной регистрации издателя, изготовителя,  
распространителя печатных изданий № 2/63 от 19.03.2014.  
Ул. Красноармейская, 6, 220030, Минск.