**Задание по дисциплине «Основы патологии» на тему «Введение в нозологию.»**

Согласно плану по дисциплине Основы патологии 10 лекционных занятий и 8 практических. Лекции оформляются в тетрадях 48 листов. Практика может оформляться в отдельной тетради, либо в лекционной с обратной стороны. Семинаров 5, будут проходить и на практических, и на лекционных занятиях.

Написать свою ФИО, тему и план. После оформления материала сделать фото, вставить в документ WORD, сохранить под своей фамилией и прислать на электронную почту elena-prihodko@inbox.ru 16.03.2024 г. до 15.00. Отсутствие работы – пропуск занятия с оформлением доклада по этой теме.

**ЗАДАНИЕ.**

**Тема «Введение в нозологию. Дистрофия»**

**План.**

1. Понятие нозологии и ее составляющие.

2. Виды патогенных факторов.

3. Виды исходов болезней.

4. Понятие реактивности и ее виды.

5. Понятие дистрофии и ее стадии.

6. Классификация дистрофий.

1. Нозология - учение о болезнях (от греч. *nosos -*болезнь и *logos*- учение). Нозологию составляют следующие учения и понятия:

*•* *этиология*- учение о причине возникновения болезней;

*•* *патогенез*- учение о механизмах и динамике развития болезней;

*•* *морфогенез*- морфологические изменения, возникающие в динамике болезней;

***Болезнь****-* нарушение взаимодействия организма с внешней средой

и изменение гомеостаза.

*•* *Симптом*- признак болезни или патологического состояния.

*•* *Синдром*- совокупность симптомов, характерных для определенного заболевания и связанных единым патогенезом.

**Основное заболевание в клиническом диагнозе** - это состояние, по поводу которого проводилось лечение или обследование больного во время обращения за медицинской помощью. В патологоанатомическом диагнозе основное заболевание - это то заболевание, которое само по себе или посредством своих осложнений явилось причиной смерти больного.

**Осложнение** - это заболевание, патогенетически связанное с основным заболеванием, утяжеляющее его течение и исход.

**Сопутствующие заболевания** - это все те болезни, которыми страдал больной в момент обращения за медицинской помощью или к моменту смерти, этиологически и патогенетически не связанные с основным заболеванием, но оказывающие определенное влияние на общее состояние больного.

**2. Виды патогенных факторов**

|  |  |
| --- | --- |
| Экзогенные | Эндогенные |
| 1. физические:а) механические б) температурныев) излученияг) воздействие электричества | нарушения гуморальной, нервной регуляции, вследствие патологии эндокринной и нервной системы |
| 2. химические – действие на ткани концентрированных кислот, щелочей, галогенов и других видов соединений, вызывающих повреждения |
| 3. биологические – воздействие на организм антигенов |

**3. Виды исходов болезней**

|  |  |
| --- | --- |
| **благоприятные** | **неблагоприятные** |
| 1. полное выздоровление с формированием иммунитета после инфекционных заболеваний за счет накопления антител (детские инфекции) | Смерть - полная остановка биологических и физиологических процессов жизнедеятельности организма.1. клиническая – обратимые процессы.2. естественная (физиологическая) – в старости3. патологическая – вследствие болезни4. насильственная |
| 2. неполное выздоровление переход заболевания в хроническую форму с периодами:а) ремиссии – бессимптомное течение болезниб) рецидив – обострение хронического заболевания |
| 3. инвалидизация |

4. **Реактивность**- свойство организма дифференцированно реагировать на воздействие факторов внешней и внутренней среды изменениями жизнедеятельности.

• Видовая, определяющаяся особенностями вида, к которому принадлежит индивидуум.

• Групповая, в которой различаются:

- возрастная реактивность, например, дети в большей мере, чем взрослые, подвержены инфекционным заболеваниям в связи с незрелостью их иммунной системы;

- половая реактивность, которая характеризуется разной устойчивостью мужчин и женщин, например, к кровопотере, физической нагрузке;

- конституциональная реактивность, т.е. особенности организма, обусловленные наследственностью и влиянием факторов окружающей среды (например, так называемые «астеники» в отличие от «нормостеников» менее устойчивы к сильным и длительным физическим и психическим нагрузкам).

• Индивидуальная, которая определяется наследуемой генетической информацией и индивидуальной изменчивостью организма

**5. Дистрофия** - это патологический процесс, в основе которого лежит нарушение обмена веществ в живом организме.

**Механизмы дистрофии (стадии развития)**

**Инфильтрация** - избыточное поступление продуктов обмена из крови и лимфы в клетки и межклеточное вещество, например, инфильтрация жиров в интиму аорты и крупные артерии при атеросклерозе.

**Извращенный синтез** - синтез аномальных веществ в клетке или в межклеточном веществе, например, в определенных условиях в клетках синтезируется белок амилоид, которого в норме у человека нет.

**Трансформация**. В силу определенных причин вместо продуктов одного вида обмена образуются продукты другого вида обмена; например, происходит трансформация углеводов в жиры при сахарном диабете.

**Декомпозиция** (фанероз). При таком механизме происходит распад структур клеток и межклеточного вещества, ведущий к накоплению белков и жиров в тканях (клетках). Например, при гипоксии происходит распад внутриклеточных структур, что приводит к накоплению в клетке избыточного количества либо белков, либо жиров. Возникает белковая или жировая дистрофия.

**6. Классификация дистрофий**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **по виду нарушения обмена** | **по распространению в организме** | **по наследственному фактору** | **по локализации в организме** | **по степени повреждений** |
| 1. белковые (диспротеинозы)2. жировые (липидозы)3. углеводные (амилоидозы)4. минеральные5. смешанные6. водные7. кислотно-основные | 1. паренхиматозные (клеточные)2. стромально-сосудистые (мезенхимальные)3. смешанные | 1 наследственные2. приобретенные | 1. общие2. местные | 1. обратимые2. необратимые |