



Европейски съюз

ПРОЕКТ BG051PO001-4.3.04-0049

**„Иновативно и съвременно образование в МУ-Плевен”**

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз



Европейски социален фонд

---

**МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛЕВЕН  
ФАКУЛТЕТ „МЕДИЦИНА”**

---

**ЦЕНТЪР ЗА ДИСТАНЦИОННО ОБУЧЕНИЕ**

**КАТЕДРА „ЕКСПЕРИМЕНТАЛНА И КЛИНИЧНА ФАРМАКОЛОГИЯ,  
ДЕРМАТОЛОГИЯ И ВЕНЕРОЛОГИЯ”**

**УПРАЖНЕНИЕ № 1**

**ЗА ДИСТАНЦИОННА САМОПОДГОТОВКА ПО УЧЕБНА ДИСЦИПЛИ-**

**НА**

**„ДЕРМАТОЛОГИЯ И ВЕНЕРОЛОГИЯ”**

**ЗА СТУДЕНТИ ОТ СПЕЦИАЛНОСТ „МЕДИЦИНА”**

**ТЕМА: „ДЕРМАТОЛОГИЧНА АНАМНЕЗА. ДЕРМАТОЛОГИЧЕН СТА-**  
**ТУС. ПЪРВИЧНИ И ВТОРИЧНИ ОБРИВНИ ЕДИНИЦИ ”**

**РАЗРАБОТИЛ: Доц. д-р Ив. Йорданова**

**Гр. Плевен**

**2013 год.**

---

***Инвестира във вашето бъдеще!***

*„Настоящият документ е изготвен с финансовата помощ на Европейския социален фонд. Медицински университет - Плевен носи цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ, и при никакви обстоятелства не може да се приеме като официална позиция на Европейския съюз или Министерство на образованието и науката.”*

**Дерматологичната анамнеза** включва анамнеза на настоящото заболяване, минали заболявания, фамилна анамнеза, начин на живот и работа.

Изследването на дерматологично болния започва още от влизането му в лекарския кабинет.

Изследването продължава със снемане на анамнеза за изясняване началото на заболяването.

Има два вида анамнеза, в зависимост от характера на получаваните данни:

**Anamnesis vitae** - жизнена анамнеза; чрез нея се получават данни за жизнената среда и наследствената обремененост на пациента. Включва четири основни въпроса:

1. Какво е здравословното състояние на родителите на пациента и от какво са боледували те?
2. С какво се е хранил пациентът през последните дни и какъв е неговият обичаен хранителен режим?
3. Каква е битовата среда на пациента и какви са неговите навици (тютюнопушене, алкохол, наркотици и др.)?
4. Къде работи пациентът и какви са особеностите на обичайната му работна среда (прах, вибрации, контакт с масла, цимент, детергенти и т.н.)?

**Anamnesis morbi** - анамнеза на болестта; чрез нея се получават данни за възникването и развитието на болестта. Включва шест основни въпроса

1. Кога е започнало заболяването? Началото остро ли е или протича хронично-рецидивиращо?
2. Какви признаци са се проявили до момента?
3. Има ли други болни в дома или на работното място на пациента?
4. Боледувал ли е друг път пациентът и от какво?
5. Каква е причината за възникване на заболяването, според пациента?
6. Правени ли са вече опити за лечение, с какво и от кого?

При необходимост се задават допълнителни въпроси и се изискват резултати от проведени по-рано изследвания.

**Дерматологичен статус:** Описание на обривните единици по кожата на пациента- вид, брой, разположение, подреждане, форма, цвят, фон на околната кожа. При снемане на дерматологичния статус се прилагат следните клинични, инструментални и лабораторни методи за изследване в дерматологията – оглед, палпация, остъргване, дерматоскопия, витропресия /диаскопия/, наблюдение на кожата под светлината на Wood, цитологични методи за изследване, хистопатологични изследвания, имунофлуоресцентни изследвания, алергологични тестове, микологични изследвания.

**Първични и вторични обривни единици:** Петнисти обривни единици. Плътни обривни единици. Ексудативни обривни единици. Обривни единици вследствие нарушена цялост на кожата. Обривни единици вследствие структурни промени в кожата. Отпадъчни обривни единици.