

*Т. С. Стальмайко, Д. С. Козловский*  
**АКТУАЛЬНОСТЬ ПЕРКУТОРНОГО МЕТОДА ИССЛЕДОВАНИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В ДИАГНОСТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, проф. С. Д. Денисов*  
*Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Резюме.** В статье приведены данные анализа клинических протоколов МЗРБ и результаты анкетирования 54 врачей пульмонологического и терапевтического профилей по вопросу применения перкуторного исследования грудной клетки. Сделаны выводы об актуальности и эффективности перкуторного метода определения границ верхушек лёгких.

**Ключевые слова:** перкуторный метод исследования, верхушки лёгких, актуальность.

**Resume:** The article presents the results of the study of standards of diagnostics and treatment Ministry of health of the Republic of Belarus. During the work were investigated 54 pulmonary specialists and general physicians. We made conclusions about the relevance and efficiency of using percussion for determination of the lung apex.

**Keywords:** method of percussion, pulmonary apex, relevance.

**Актуальность.** Причиной около 1 миллиона смертей в год согласно данным ВОЗ по Европейскому региону являются заболевания лёгких [3]. Поэтому актуальность своевременной диагностики патологии лёгких не вызывает сомнений. Успехи в области пульмонологии все больше ориентированы на развитие объективных методов исследования, направленных на анализ акустических свойств легочной ткани [1]. В связи с непрерывным совершенствованием применяемых в клинике оборудования, методов и средств растёт интерес о выяснении эффективности традиционных методов, а в частности – перкуссии.

**Цель:** выяснить эффективность перкуторного метода исследования грудной клетки при дифференциальной диагностике заболеваний легких.

**Задачи:**

1. Выяснить историю методики исследования перкуторных границ верхушек легких;
2. Провести интервьюирование врачей пульмонологического и терапевтического профилей по вопросу применения перкуторного исследования грудной клетки;
3. Проанализировать клинические протоколы диагностики и лечения заболеваний легких на предмет применения перкуторного метода исследования;
4. Проанализировать эффективность перкуторного исследования границ верхушек легких.

**Материалы и методы.** При выполнении работы была найдена и проанализирована оригинальная литература начала XX века, медицинские и научные публикации по теме исследования.

Проведено анкетирование в общей сложности 54 практикующих врачей по вопросу использования перкуторного исследования грудной клетки в лечебной и диагностической деятельности. Все анкетированные были разделены на 2 группы в соответствии с профилем практической деятельности: группа I – врачи пульмонологического профиля РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии, УЗ 3-я, 6-я, 9-я ГКБ и БСМП (41

врач), группа II – врачи терапевтического профиля УЗ 3-я центральная районная клиническая поликлиника Октябрьского района г. Минска (13 врачей). Респонденты закончили медицинские вузы с 1961 по 2016 годы.

Проанализированы клинические протоколы лечения и диагностики заболеваний легких МЗРБ.

**Результаты и их обсуждение.** 78% респондентов первой группы и 82% второй отметили, что пользуются методом перкуссии грудной клетки. Ограничивают применение метода перкуторного исследования по мнению респондентов первой группы неинформативность (21,9%), а также то, что они не обязаны её проводить (19,5%), 2,4% считают этот метод опасным и что при его проведении можно заразиться. 54,6% респондентов второй группы не применяют перкуссию в силу того, что она требует больших временных затрат, 27,3% - так как она не информативна, 27,3% недостаточно владеют навыком перкутирования. 63,2% врачей-пульмонологов с помощью перкуссии определяют патологический очаг, 17% - поля Кренига. Врачи терапевтического профиля перкуторно определяют нижнюю границу легких – 63,7%, патологический очаг – 63,7%, а поля Кренига не определяют совсем – 0%. 85,4% респондентов первой группы и 100% второй не смогли вспомнить, когда в последний раз они перкуторно определяли поля Кренига, что подтверждает потерю актуальности этого метода.

Проанализировав возможную доступную литературу по теме перкуссии лёгких, нам удалось выделить 3 основных метода, основанных на исследовании и анализе акустических свойств системы дыхания человека. Это пульмофонография, респиросонография и эхография лёгких. Мы спросили у врачей, пользовались ли они когда-либо этими методами. Респонденты первой группы иногда использовали эти методы: 2,4% - фоноппульмографию, 2,4% - респиросонографию, 7,3% - эхографию. 9,1% второй группы использовали только эхографию. Остальные 87,8% первой и 90,9% второй группы никогда их не применяли.

Разделив респондентов на группы по году окончания медицинского ВУЗа, также прослеживается снижение частоты использования метода перкуссии. Медианой был выбран 2000-ый год. Соответственно результаты исследования оформлены в 2 группы. Группа А включает респондентов, окончивших медВУЗы с 1961 по 2000 год. И группа Б – с 2000 по 2016.

Процент ответов «Нет» возрастает практически в 2 раза, а также заметно снижается процент ответов «Да, довольно часто» (рис.1). Этот факт также отражает снижение эффективности перкуссии.

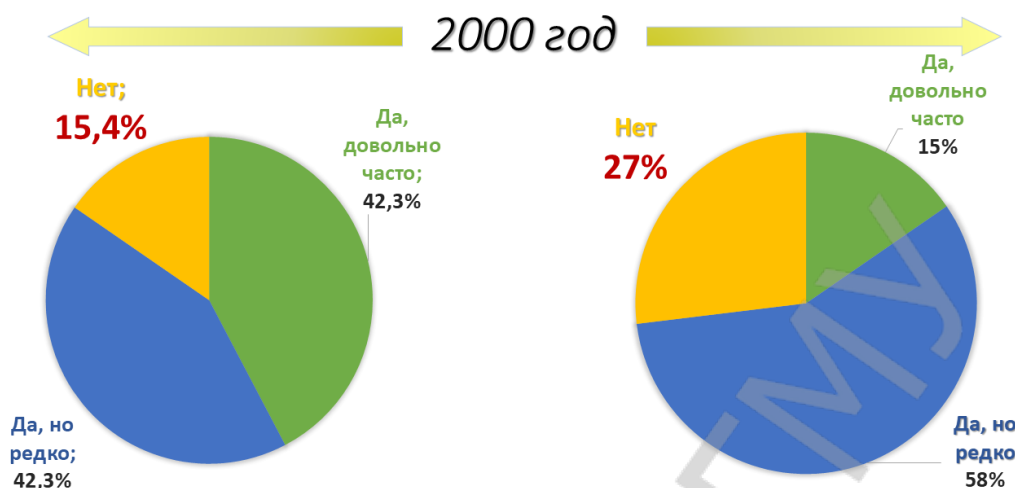


Рисунок 1 – Частота применения перкуссии

На вопрос, касающийся полей Кренига 15,3% респондентов группы А дали ответ, что пользовались методом их определения в течение недели. Врачи группы Б не определяли поля Кренига вообще, либо не помнят, когда в последний это делали (рис. 2).

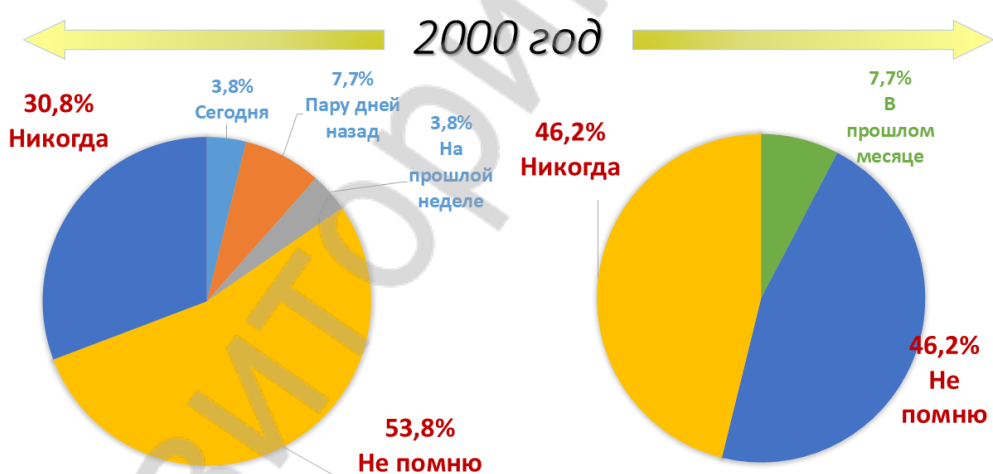


Рисунок 2 – Частота определения полей Кренига

В общей сложности было проанализировано 15 клинических протоколов Министерства здравоохранения Республики Беларусь и приложений к ним. Только в приказе МЗРБ от 27.12.2012 №1536 (прил. 1 и 2) встречается метод перкуссии. Во всех остальных проанализированных протоколах метод перкуссии не упоминается ни в графе «обязательная диагностика», ни в графе «дополнительная».

#### Выводы:

Метод перкуторного исследования грудной клетки в настоящее время постепенно утрачивает свое клиническое значение и используется редко, так как:

1. Врачи считают, что на его проведение уходит много времени (17,1% первой группы анкетированных и 54,6% второй группы) и, что он не даёт необходимых результатов (21,9% и 27,3% соответственно).

2. 19,5% и 9,1% соответствующих групп отметили, что они не обязаны проводить перкуторное исследование грудной клетки. Это подтверждается результатами анализа клинических протоколов.

3. 85,4 % анкетированных первой группы и 100% второй группы не пользуются методом перкуторного определения ширины полей Кренига или не помнят, когда использовали его в последний раз.

4. Сейчас метод перкуссии грудной клетки применяется гораздо реже, чем в прошлом веке (15,4% и 27% респондентов соответственно возрастным группам отметили, что не пользуются им). Это подтверждает потерю перкуссией своей актуальности на фоне появления более современных методов.

*T. S. Stalmashka, D. S. Kozlovskiy*

## **RELEVANCE OF CHEST PERCUSSION IN DETECTION OF PULMONARY DISEASES**

*Tutors: professor S. D. Denisov*

*Department of operative surgery and topographic anatomy  
Belarusian State Medical University, Minsk*

### **Литература**

1. Артеменко Н.М. Распознавание состояния легких человека по издаваемому ими акустическому шуму // Известия Юго-Западного университета. Серия: Управление, вычислительная техника, информатика. Медицинские приборы. – 2015. – № 2(15). – С. 94-98.
2. Березовский В.А., Левашов М.И. Фонопульмографическая топография легкого//Физиология. 1991. Т.37. №2. С. 108.
3. Здоровье лёгких в Европе – факты и цифры, 2013 г. – 72 с.
4. Кемеровский Л.И. Пульмофонография.- М.: Медицина, 1981. С.29-73.
5. Коренбаум В.И., Кулаков Ю.В., Тагильцев А.А. Новые акустические методы исследования системы дыхания человека//Вестник новых мед. технологий. 1996. №3. С.87-89.
6. Макаренков А.П., Рудницкий А.Г. Возможности диагностики легочных патологий при двухканальной обработке дыхательных шумов человека//Акуст. журн. 1995. Т.41. №2. С.272-277
7. Dr. Ernst, V. Leyden, und Dr. Felix Klemperer Die Deutsche klinik am eingange des zwanzigsten jahrhunderts in akademischen vorlesungen. XI band: Allgemeine pathologie und therapie. 1907. – с. 581 – 657.