

Эмирбеков Р.Ф., Халаков Д.М., Муртузаева С.М.

ПЕРКУССИЯ И АУСКУЛЬТАЦИЯ: ВЧЕРА, СЕГОДНЯ, ЗАВТРА

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Субботина В.Г.,

канд. мед. наук, ассист. Сушкова Н.В., д-р филол. наук проф. Прокофьева Л.П.

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Кафедра русского и латинского языков

Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского, г. Саратов

Классическими объективными диагностическими методами исследования являются осмотр, пальпация и появившиеся в медицине в конце XVIII века перкуссия и в начале XIX века аускультация.

Целью данной работы стало обобщение литературных данных об истории развития методов обследования больного: перкуссии и аускультации, систематизация проспективных данных для создания рабочих материалов для просветительских лекций обучающимся медицинских классов общеобразовательных школ Саратовской области. Предметом данного сообщения является изучение развития методов обследования больного перкуссии, аускультации; история создания первых перкуSSIONНЫХ молоточков, стетоскопов, а также обзор современных методов обследования больного – электронных и цифровых стетоскопов и компьютерной аускультации.

Изобретателем перкуссии в медицине считают врача Леопольда Ауэнбруггера. Исторически первым способом перкуссии была перкуссия пальцем по плессиметру, разработанная французским терапевтом Пьорри. Первый прибор был сделан из елового дерева в виде маленькой пластинки с изогнутой ручкой. Наиболее распространенными были плессиметры из слоновой кости, металла, целлулоида, стекла, твердого каучука. Форма их была разнообразна, что свидетельствует о постоянном технологическом поиске

Первые описания дыхательных шумов находят в египетских папирусах и индийских Ведах. Гиппократ и его последователи долгие столетия проводили выслушивание пациента, прикладывая ухо к грудной клетке. Основоположником аускультации является французский врач и анатом Р.Лаэннек, который в 1816 году изобрел стетоскоп и разработал новую методику выслушивания больных, с помощью которой точно описал многие важные признаки болезней. Многие врачи его не принимали, но тем не менее метод и инструмент стали набирать популярность. Так появились деревянные стетоскопы с раструбами, увеличивавшими площадь соприкосновения с кожей пациента и ухом врача. Позже к деревянным частям стали прикладывать трубки, которые вставлялись в уши доктора. 1894 г. появился первый фонендоскоп, который отличался мембраной, улучшавшей проведение звука.

Новую эру в аускультации открыло развитие электронных, цифровых стетоскопов, а также компьютерной аускультации. Цифровой стетоскоп, подавляя окружающий шум и звуки трения, позволяет врачу максимально точно распознавать звуковые изменения причем возможна беспроводная передача звуков в удаленную обрабатывающую сеть, способствуя развитию применению телемедицины. Компьютерная аускультация это цифровая форма аускультации, включающая запись, визуализацию, хранение, анализ и обмен цифровыми записями звуков сердца и легких и предназначена для оказания помощи специалистам.

С целью выявления информативной значимости перкуссии и аускультации в практической деятельности мы провели опрос 120 студентов 3 курса лечебного и педиатрического факультетов: 80 студентов (67%) считают малоинформативной перкуссию, а оставшиеся 33 % (40 человек) считают информативной применение перкуссии на практике. 100 человек (83%) считают, что более информативным методом диагностики заболеваний является аускультация. Также мы опросили 50 практикующих врачей, из которых 40 (80%) человек также считают аускультацию более информативным методом диагностики. Полученные результаты опроса студентов и практикующих врачей отражают реальное отношение к этим методам исследования сегодня рядовым практикующим врачом, о чем свидетельствуют поиск и усовершенствование именно методов аускультации.