

СРАВНИТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МЕТОДОВ ПЕРКУССИИ СЕРДЦА И РЕНТГЕНОГРАФИИ: КОЛИЧЕСТВЕННАЯ ОЦЕНКА ТОЧНОСТИ ПЕРКУССИИ СЕРДЦА ПО СРАВНЕНИЮ С РЕНТГЕНОГРАФИЧЕСКИМ МЕТОДОМ В КОНТЕКСТЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ

Алымкулова М.А.

Кафедра госпитальной терапии с курсом гематологии

Кыргызская Государственная Медицинская Академия имени И.К.Ахунбаева

Научный руководитель – Махмануров А.А.

Введение. Перкуссия сердца — важный метод физикального исследования, используемый для оценки границ сердца. Однако её точность по сравнению с рентгенологическим методом остаётся предметом дискуссий. Данное исследование направлено на сравнительный анализ перкуссии и рентгенографии для выявления различий в оценке границ сердца.

Цель исследования. Оценить точность перкуссии по сравнению с рентгенографией и выявить причины возможных расхождений в определении границ сердца.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 50 человек, из которых 25 мужчин и 25 женщин. Всем участникам проводилось определение границ сердца методом перкуссии, после чего выполнялась рентгенография органов грудной клетки. На основании рентгеновских снимков определялись точные границы сердца, и полученные данные сравнивались с результатами, полученными при перкуссии. В выборке было 6 пациентов с кардиальной патологией, из которых 3 страдали от хронической сердечной недостаточности, 1 — от кардиомегалии и ещё 2 пациента имели ишемическую болезнь сердца, которая проявлялась в виде стенокардии и других симптомов, характерных для недостаточности кровоснабжения миокарда. Эти заболевания могли существенно повлиять на точность определения границ сердца и стать причиной значительных расхождений между методами перкуссии и рентгенографии. Статистический анализ данных проводился с использованием t-критерия Стьюдента

Результаты и обсуждение. Анализ полученных данных показал, что среднее расхождение в определении границ сердца между перкуссией и рентгенографией составило $1,4 \pm 0,3$ см. У 44 обследуемых расхождение находилось в пределах 1 см, что считается приемлемым. Однако у 6 человек различие превышало 2 см ($p < 0,05$), что указывает на статистически значимые отклонения.

Субъективные различия, отмеченные пациентами, включали дискомфорт при длительном проведении перкуссии, а также неопределённость ощущений при постукивании по области грудной клетки. Некоторые участники также сообщали о нервозности, связанной с проведением рентгенологического исследования.

Причины больших различий в измерении границ сердца:

1. Кардиальные патологии (кардиомегалия, хроническая сердечная недостаточность, гипертрофия миокарда)
2. Деформации грудной клетки
3. Недостаточный опыт врача в проведении перкуссии

У пациентов с кардиальными патологиями расхождения между методами были наиболее выраженными, что подтверждает необходимость использования инструментальных методов диагностики.

Вывод. Перкуссия сердца демонстрирует удовлетворительную точность в определении границ сердца, однако при наличии патологий сердечно-сосудистой системы её точность значительно снижается. В связи с этим, при подозрении на кардиальную патологию предпочтительнее использовать рентгенологическое исследование, так как оно предоставляет более достоверные результаты и снижает риск диагностических ошибок. Данное исследование демонстрирует, что в условиях физиологических норм перкуссия может быть полезным методом оценки границ сердца. Однако при выраженных изменениях в сердечно-сосудистой системе полагаться исключительно на перкуссию нецелесообразно. В случаях, когда между методами наблюдаются значительные расхождения, следует отдавать приоритет рентгенологическому исследованию, поскольку оно обладает большей объективностью и надёжностью в диагностике кардиальных патологий.