

СРАВНЕНИЕ МЕТОДИК ФИЗИКАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ БРОНХО-ЛЕГОЧНОЙ СИСТЕМЫ, ПРЕДЛАГАЕМЫХ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ШКОЛОЙ ПРОПЕДЕВТИКИ И ИНОСТРАННЫМИ МЕДИЦИНСКИМИ УНИВЕРСИТЕТАМИ

Вероника Левановна Михальченко¹, Полина Вадимовна Хохлова², Алла Геннадьевна Закроева³

^{1,2,3}ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Екатеринбург, Россия

¹veronikamarina-389@mail.ru

Аннотация

Введение. Физикальное исследование позволяет не только установить контакт с пациентом, но и выявить проявления заболевания и осуществить дальнейшее планирование дополнительных обследований и лечения. **Цель исследования** - оценить, полезность с точки зрения обучающихся, а также клиническую значимость физикальных методов диагностики, структурированных в обучающие видео «методика обследования пациента спатологией респираторной системы», предлагаемых отечественной школой пропедевтики, и видео, используемых зарубежными вузами. **Материалы и методы.** Нами было проведено сравнение методик обследования бронхо-лёгочной системы материалов по пропедевтике внутренних болезней из России (видеоматериал, учебник) и информации, представленной зарубежными медицинскими университетами (видеоматериал, статьи). Субъективная оценка «полезности» видео для обучения анализировалась на основании опроса 41 студента 3 курса УГМУ по классической 5-балльной шкале оценок. Клиническая значимость оценивалась на основании данных о чувствительности и специфичности каждого из используемых симптомов, расчета их прогностической значимости для диагностики патологии респираторной системы среди пациентов первичного звена. **Результаты.** Был выявлен высокий процент совпадений в общем подходе, этапности и содержании обследований, предлагаемых в видео из разных источников. Анализ отдельных физикальных тестов показал, что они не всегда обладают нужной диагностической точностью. **Обсуждение.** В обеих методиках были найдены как плюсы, так и минусы. Но эти учебные фильмы в полной мере могут быть использованы в качестве источников информации для обучения, важно учесть отличия в системе образования сравниваемых стран. **Выводы.** Таким образом, можно сделать вывод, что сравнение прошло успешно, разные материалы дают достаточный объём информации. **Ключевые слова:** бронхо-лёгочная система, сравнение, физикальное обследование, учебный фильм.

COMPARISON OF METHODS OF PHYSICAL EXAMINATION OF THE BRONCHOPULMONARY SYSTEM OFFERED BY THE RUSSIAN SCHOOL OF PROPAEDEUTICS AND FOREIGN MEDICAL UNIVERSITIES.

Veronika L. Mikhalchenko¹, Polina V. Khokhlova², Alla G. Zakroeva³

^{1,2,3}Ural state medical university, Yekaterinburg, Russia

¹veronikamarina-389@mail.ru

Abstract

Introduction. Physical examination allows not only to establish contact with the patient, but also to identify the manifestations of the disease and carry out further planning of additional examinations and treatment. **The aim of the study** - to evaluate the usefulness from the point of view of students, as well as the clinical significance of physical diagnostic methods structured in training videos "methods of examination of a patient with a pathology of the respiratory system", offered by the national school of propaedeutics, and videos used by foreign universities. **Materials and methods.** We compared the methods of examination of the bronchopulmonary system of materials on propaedeutics of internal diseases from Russia and information provided by foreign medical universities. The assessment of the "usefulness" of the video was analyzed based on a survey of 41 3rd-year students of USMU. **Results.** A high percentage of coincidences in the general approach, stages and content of the surveys offered in the video from different sources was revealed. Analysis of individual physical tests has shown that they do not always have the necessary diagnostic accuracy. **Discussion.** Both pluses and minuses were found in both methods. But these educational films can be fully used as sources of information for teaching, it is important to take into account the differences in the education system of the compared countries. **Conclusions.** Thus, we can conclude that the comparison was successful, different materials provide a sufficient amount of information.

Keywords: bronchopulmonary system, comparison, physical examination, educational film

ВВЕДЕНИЕ

Использование физикальных методов исследования систем органов – это базовый навык всех студентов, обучающихся в медицинском университете для работы с пациентами. При изучении данного материала огромное значение имеют учебные видео, которые позволяют увидеть точную и правильную методику обследования, лучше закрепить пройденный материал и при необходимости в любой момент его повторить. Для этого важно, чтобы учебный материал был понятным, доступным и обоснованным с точки зрения доказательности проведения определенной манипуляции.

Цель исследования – сравнить полезность и доходчивость учебных материалов по физикальной диагностике патологии бронхо-лёгочной системы российской школы пропедевтики и подхода зарубежных университетов для студентов медицинских вузов.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Мы провели сравнение двух учебных фильмов: «Бронхо-лёгочная система» с портала УГМУ educa.usma.ru и «Respiratory Examination - OSCE Guide» с онлайн-платформы медицинского образования, созданной Льюисом Поттером, который обучался в медицинской школе Университета Ньюкасла.[1],[2].

Оба видео отвечают одному требованию – пациент мужчина до 30 лет.

Студенты 3 курса 41 лечебно-профилактического факультета прошли опрос, на основании которого был проведен анализ двух видео по следующим

характеристикам: качество видео, доступность материала, актуальность материала и ясность изложенной информации. Каждый пункт предлагалось оценить по пятибалльной шкале.

Клиническая значимость обучающих видео оценивалась на основании данных о чувствительности и специфичности каждого из демонстрируемых в них симптомов, расчета их прогностической значимости для диагностики патологии респираторной системы среди пациентов первичного звена.

Данные о чувствительности и специфичности тестов были получены на основании анализа качественных исследований по оценке этих критериев физических тестов. Поиск информации осуществлялся по ключевым словам в медицинской базе данных – PubMed. Использовались данные, представленные в книге Стивена МакГи «Физикальная диагностика, основанная на доказательствах».

РЕЗУЛЬТАТЫ

По результатам опроса 41 студента 3 курса лечебно-профилактического факультета, видно, что учебный фильм УГМУ уступает по критерию – качество видео. Это можно объяснить тем, съемка проходила в 2003 году, тогда как, зарубежного видео – в 2018. Однако, видео предоставляемое УГМУ превосходит зарубежное по двум критериям и соответствует высшей оценке из представленных – доступность материала и ясность изложения информации. Это связано с тем, что обучающее видео УГМУ находится в свободном доступе на сайте educa.usma.ru и представлено на русском языке. (рисунок 1).

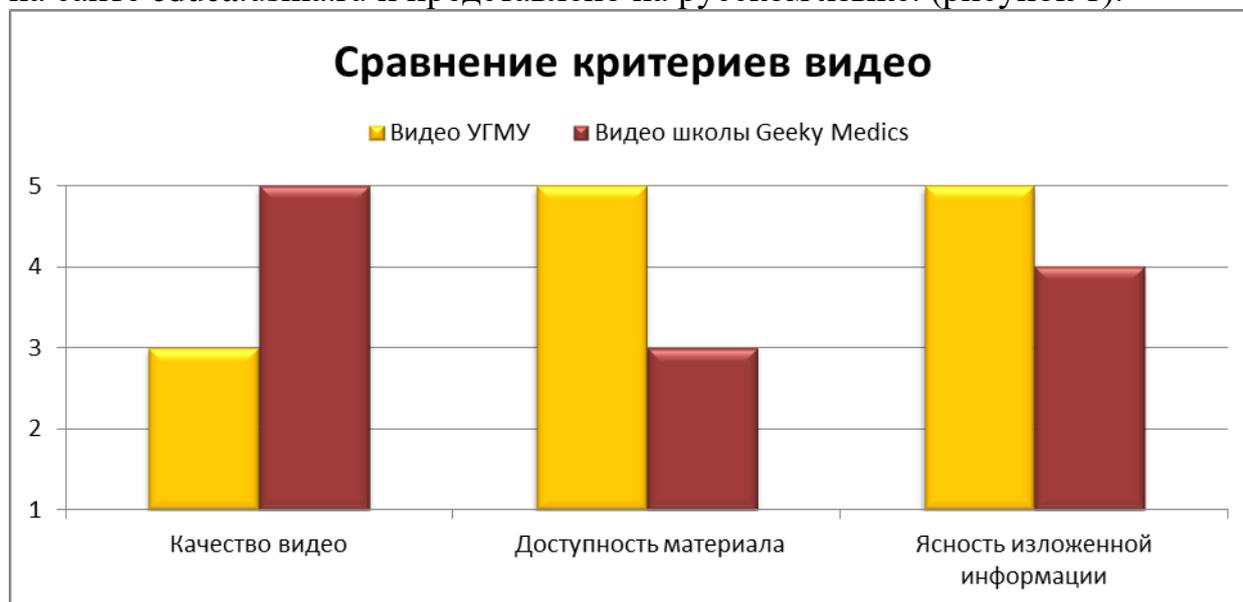


Рис.1. Сравнение критериев видео УГМУ и видео школы GeekyMedics

Первые различия были выявлены на этапе общего осмотра. В учебном видео УГМУ обследование начинается с носового дыхания, что позволяет дифференцировать острое респираторное заболевание от тяжелой патологии, связанной с бронхолегочной системой. Симптом “барабанные палочки” используется в зарубежном видео, это обусловлено его высокой чувствительностью 91%, специфичностью 72% и ОП (отношение правдоподобия) положительного результата= 3,2 в выявлении гипоксемии у

пациентов с муковисцидозом. Данная проба клинически значима и дает возможность различать пациентов с данным диагнозом и без него [3].

В видео УГМУ продемонстрировано определение размеров и формы грудной клетки. Патологические изменения этих данных, например, “бочкообразная грудная клетка” может свидетельствовать о хронической обструктивной болезни лёгких (ХОБЛ)[4]. Однако, данный симптом не имеет клинической ценности, потому что $ОП^+=1,5$

Определение экскурсии грудной клетки. Экскурсия - это амплитуда движения грудной клетки в пределах максимальных вдоха и выдоха [5]. Выявление асимметричного расширения грудной клетки может свидетельствовать об односторонней пневмонии в случае кашля и лихорадки ($ОП = 44,1$). Данная методика исследования практикуется и в учебном видео УГМУ, и в видео школы GeekyMedics.

Голосовое дрожание, а именно его ослабление, имеет диагностическое значение при постановке диагноза “экссудативный плеврит”. Чувствительность и специфичность данного теста более 80 %, а $ОП = 5,7$ [3].

Некоторые виды перкуссии имеют диагностическую ценность с высоким показателем ОП. Но данный способ диагностики имеет ограничения: отвлекающие внешние факторы, неправильная постановка пальца-плессиметра, отсутствие абсолютной тишины при исследовании. Топографическая перкуссия в современной медицине имеет только историческое значение. Сравнительная же перкуссия проводится с целью определения характера перкуторного звука, получаемого на симметричных участках грудной клетки. Данное исследование выполнено во всех видео. Причинами патологического коробочного звука может быть хроническая легочная обструкция, выявление данного звука имеет диагностическую ценность ($ОП=7,3$), данный симптом имеет диагностическую ценность [3].

В двух сравниваемых видео было проведено аускультативное исследование органов дыхательной системы в одинаковых точках после пальпаторного и перкуторного обследования больного с целью выявления патологических шумов или притупления. Ослабленные дыхательные шумы, будут подтверждать у пациента экссудативный плеврит и иметь диагностическую ценность, поскольку $ОП^+=5,2$. Бронхиальное дыхание, влажные хрипы, шум трения плевры в некоторых случаях показывают малую надежность (от -0,02 до 0,21). Надежность – это показатель частоты, когда два врача при обследовании одного больного приходят к единому мнению.

ОБСУЖДЕНИЕ

По результатам сравнения двух образовательных систем, с учётом пройденного анкетирования студентов 3 курса лечебно-профилактического факультета, наиболее информативным материалом для учеников является видео с edusa. Методики обследования двух университетов отличаются незначительно. Преимущество русскоязычного видеоматериала связано с пониманием происходящего в кадре с точки зрения техники исполнения. Доказанность полезности проводимых исследований для конкретного пациента представлена не была. Представленные в видео исследования помогут

выработать студентам и молодым врачам верную тактику лечения или посттравматической реабилитации, позволяя предупреждать травмы или другие повреждения.

ВЫВОДЫ

Из анализа двух видео можно сделать вывод, что техники исследования имеют незначительные различия.

Согласно статистике студентов 3 курса лечебно-профилактического факультета, видео зарубежного университета превосходят по качеству видео УГМУ, но отстают по доступности и ясности материала для овладения практическими навыками. Произведена оценка клинической значимости физикальных методов исследования. Стоит отметить, что в настоящее время мало исследований по оценке клинической значимости физикальных методов исследования.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Youtube [Электронный ресурс] / Исследование дыхательной системы. Systemarespiratorium. URL : https://www.youtube.com/watch?v=CaDx_II07sQ (дата обращения: 25.03.22)
2. Youtube [Электронный ресурс] / Respiratory Examination - OSCE Guide (New release). URL : <https://www.youtube.com/watch?v=gRWSyqatWQQ&t=319s> (дата обращения: 25.03.22)
3. Физикальная диагностика, основанная на доказательствах / С. МакГи ; пер. с англ. под ред. В.Т. Ивашкина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 1136с.
4. Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс]: учебник / Мухин Н.А., Моисеев В.С. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2020. (дата обращения: 25.03.22)
5. Синяченко О.В., Игнатенко Г.А. Пропедевтика внутренней медицины в рисунках, схемах, таблицах: Учебное пособие. - Донецк: - 519с., - ил., 2012г.

Сведения об авторах

В.Л. Михальченко – студент

П.В. Хохлова – студент

А.Г. Закроева – доктор медицинских наук

Information about the authors

V. L. Mikhailchenko – student

P. V. Khokhlova – student

A.G. Zakroeva – Doctor of Science (Medicine)

УДК 616.72

ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ КОМОРБИДНЫХ СОСТОЯНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ПОДАГРОЙ

Екатерина Алексеевна Молодцова¹, Мария Игоревна Фоминых²

^{1,2}ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

¹katymolodcova@yandex.ru