



# Дифференциальная диагностика болей в грудной клетке

Боли в грудной клетке, не связанные с патологией  
сердца.

Подготовила студентка  
5 курса, лечебного ф-та, 23 группы  
Воронова Виктория Викторовна

# Перикардит

- боль обычно возникает в начале заболевания, когда отмечается соприкосновение листков перикарда.
- при появлении выпота или их сращивания боль исчезает,
- иррадиация боли в левое плечо, руку, лопатку встречается редко,
- характерная особенность боли — ее зависимость от положения тела и дыхательных движений.
- выслушивается шум трения перикарда как в систолу, так и в диастолу, усиление его происходит при надавливании на грудную клетку.

# Перикардит

- при экссудативном перикардите боль не выражена, отмечаются тяжесть в области сердца, глухость сердечных тонов, иногда прослушиваются добавочные тоны.
- При рентгенологическом исследовании — изменение формы тени сердца, при ЭХО-кардиографическом исследовании — наличие жидкости в полости перикарда.

# Патология позвоночника

- Такие болезни позвоночника, как остеохондроз, межпозвоночная грыжа, сколиоз и другие заболевания, могут привести к возникновению боли с левой стороны грудной клетки.
- Часто такие боли путают с проблемами сердца, так как область локализации боли находится в одном и том же месте.

# Патология позвоночника

- **Главным отличием** заболеваний позвоночника от болезней сердца, при которых возникает болевой синдром в области груди, является то, что **при приеме нитроглицерина боли в левой части грудной клетки не исчезают.**

# Болевой синдром при заболеваниях легких:

- Возникновение или усиление боли при глубоком дыхании или кашле.
- Острые кратковременные болевые ощущения, обычно ограниченные, без тенденции к иррадиации.
- Наличие прочих легочных симптомов (кашель, отделение мокроты, одышка или диспноэ различного рода).
- Острое или хроническое легочное заболевание в анамнезе, шум трения плевры, сухие или влажные хрипы, перкуторные данные, свидетельствующие об эмфиземе, полостных образованиях или уплотнении легочной ткани.

# Плеврит

- боли обычно связаны с кашлем, глубоким вдохом и сопровождаются повышением температуры.
- Сухие плевриты могут служить причиной колющих болей при кашле или выдохе. Локализуются такие боли по месту воспалительного очага.
- Экссудативные плевриты с образованием жидкости в плевральной полости сопровождаются более интенсивными болевыми ощущениями и кашлем и нередко сочетаются с сильной одышкой.

# Диафрагмальная грыжа

- боль интенсивная, жгучая, в нижней части грудины, провоцируется физические нагрузки с повышением внутрибрюшного давления
- жгучая боль сочетается с отрыжкой.
- боль в грудной клетке возникает из-за сдавливания и ущемления органов, находящихся в грыжевом мешке диафрагмы (чаще кардиальный отдел желудка и пищевод);
- боли напрямую зависят от приема пищи. Ощущение дискомфорта за грудиной возникает или усиливается сразу после еды, особенно при переходе в горизонтальное положение, ослабевая в положении стоя, при ходьбе, после отрыжки, рвоты, приема антацидов.
- рентгенологическое исследование пищевода в горизонтальном положении подтверждает диагноз.



# Диафрагмальная грыжа

- Затруднением проглатывания (появляется "комочек" не в горле, а в области грудины) жидкой пищи, воды; особенно при торопливом приеме пищи. При этом твердая пища чаще всего проходит нормально.
- Вздутием живота.
- Постоянным кашлем.
- Затруднением дыхания (человек ощущает, что не может "отдышаться»).
- Учащенным сердцебиением после еды.
- Урчанием или "бульканьем" в грудной клетке.

# Боль в грудной клетке при патологии органов средостения

## *Ларинготрахеит, бронхит*

- Воспаление трахеи и бронхов на фоне ОРВИ нередко сопровождается болезненностью за грудиной. Помимо болевых ощущений наблюдается повышение температуры тела, кашель, охриплость.

# Боль в грудной клетке при патологии органов средостения

## Рак (легкого, бронхов, плевры, метастатическое поражение лимфоузлов)

- Упорные длительные болевые ощущения могут давать опухоли, растущие в средостении. К ним относятся новообразования органов дыхательной системы. Лимфатические узлы могут поражаться метастазами отдаленных опухолей, а также увеличиваться из-за онкологических болезней крови.

# Боль в грудной клетке при патологии органов средостения

## Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ)

- Рефлюкс – это обратный заброс желудочного сока в пищевод. Появляется боль или изжога. Помимо боли с ГЭРБ связывают большое количество иных патологических эффектов: хронический кашель, охриплость, ощущение комка в горле и др.

# Боль в грудной клетке при патологии органов средостения

## Эзофагит

- Пищевод, как и все другие органы, способен воспаляться. Эзофагит обычно сопровождается затруднением глотания. Боль при эзофагите имеет различный характер и интенсивность. Иногда она имитирует инфаркт сердечной мышцы.

# Язвенная болезнь желудка

- Язва желудка часто сопровождается забросом желудочного содержимого в пищевод. Поэтому при устойчивой изжоге, болевых ощущениях внизу грудины и в верхних отделах живота, связанных с приемом пищи, необходимо исключать язвенную болезнь.

# Расслаивающая аневризма аорты.

- чаще возникает на фоне длительно протекающей артериальной гипертензии, выраженного атеросклероза аорты,
- Боль в грудной клетке, как правило, интенсивная, рефрактерная к нитратам и не связана с физической нагрузкой.
- Болевой синдром очень схож с таковым при инфаркте миокарда и тяжелом приступе стенокардии.
- Объективно отмечают расширение границ сосудистого пучка, сердечной тупости, выраженная глухость тонов сердца

# Дифференциальная диагностика.

- **ЭКГ** – функциональное исследование, которое показывает наличие ишемии сердечной мышцы или ее инфаркта.
- **Определение сердечных ферментов** креатинфосфокиназы (КФК), аланинаминотрансферазы (АлАТ) и аспартатаминотрансферазы (АсАТ), повышение которых указывает на повреждение клеток сердечной мышцы.
- **Рентгенография** – позволяет определить наличие пневмонии, бронхита и плеврита, а также визуализирует грубые нарушения в позвоночнике.
- **Томография** – позволяет определить даже небольшие структурные изменения в органах грудной клетки, позвоночнике, ущемление спинномозговых корешков, наличие диафрагмальной грыжи.
- **Эзофагогастродуоденоскопия** – позволяет увидеть воспаление слизистой и определить степень ее структурных изменений. Также параллельно может проводиться определение уровня кислотности в желудке, повышение которого приводит к химическому раздражению и воспалению слизистой пищевода





***Спасибо за внимание!***