

# **«Трудный диагноз» как проблема методологии**

**К.М. Лебединский,  
кафедра анестезиологии и реаниматологии СПб МАПО**

# Почему труден «трудный» диагноз?...

Слишком узок круг проверяемых гипотез:

- «Врач одного диагноза»
- В плену у первого впечатления
- Не думаем о том, что бывает...

# Как формализовать поиск?...

- Концепция Leitsymptom

Отто В., Хамбш К., Тройтлер Г. Медицинская поликлиническая диагностика. Пер. с нем. — М.: Медицина, 1979. — 496 с

# Всегда ли легко выделить ведущий симптом?...

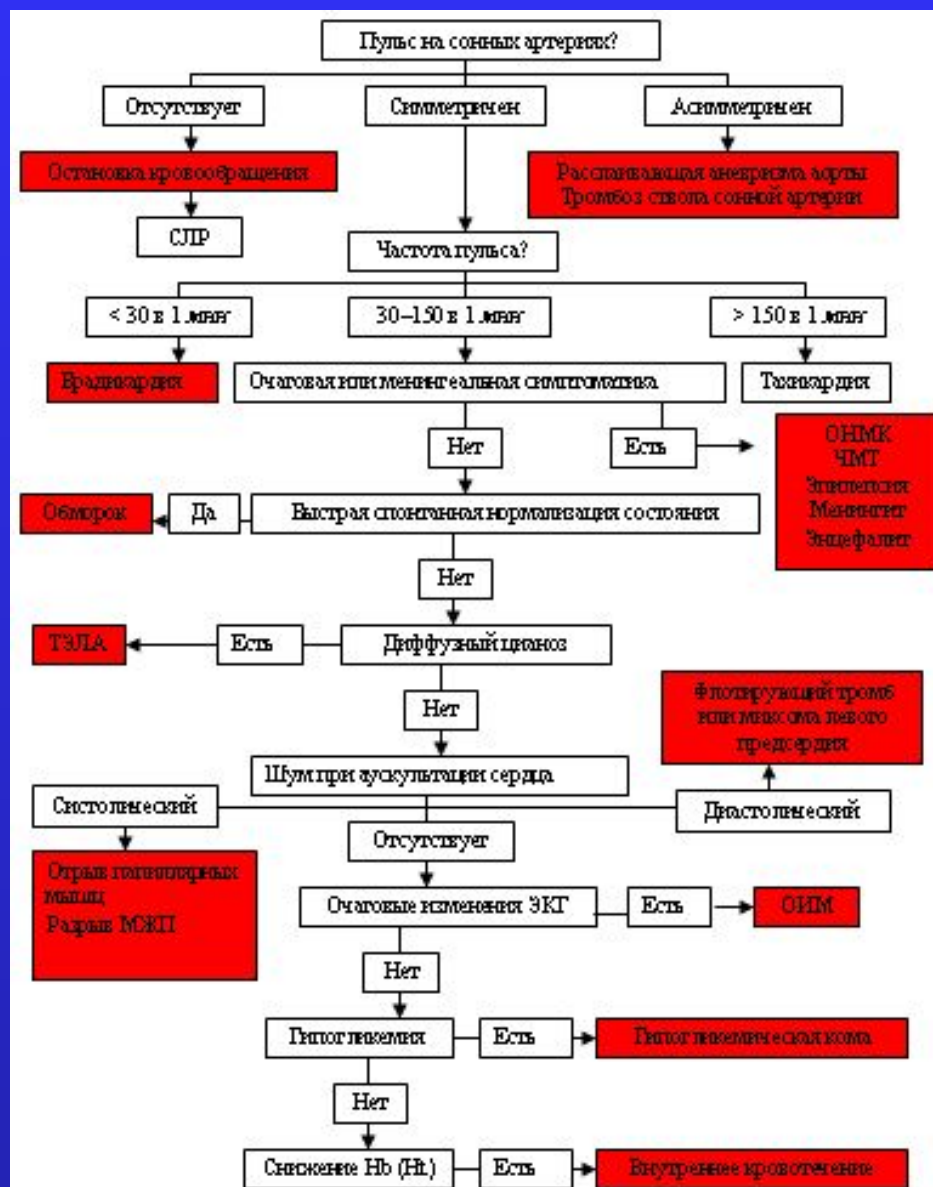
## Причины ошибок:

- Неспособность распознать истинную цель обращения к врачу
- Неумение ясно определить понятия
- Неумение критически оценить достоверность полученных сведений
- Невнимание к невербальной информации
- Нежелание пересмотреть свой выбор основной жалобы

Richard K. Riegelman, 1991

# Как формализовать поиск?...

- Ветвящийся алгоритм
- Детерминистская логика: «Если ..., то ...»





- Частотный код
- Распределенная обработка информации активной средой
- Структура избыточна
- Динамика стохастическая
- Выше вероятность сбоев
- Может решать неформализуемые задачи

- Двоичный код
- Централизованно управляемая обработка информации
- Структура необходима и достаточна
- Динамика детерминирована
- Сбои менее вероятны
- Решает только формализованные задачи



# «Аналитический» диагноз

- Нарастающая ОДН с высокой гиперкапнией
- Нет тахипноэ
- Нет данных за ХОБЛ

---

Несостоятельность дыхательных центров  
(истинная альвеолярная гиповентиляция)

# Жалобы

- Что именно сообщил больной?  
«Ни убавить, ни прибавить!...»
- Говорим ли мы на одном языке?
- Каждая жалоба – это конкретный патофизиологический факт!



# Анамнез

- Где кончается жизнь и начинается болезнь?
- Четкий хронометраж всех событий!
- « - Почему же все-таки Вы заболели?»
- Работа и служба в армии
- Перенесенные заболевания: исторический контекст
- Медикаментозный анамнез
- Работа с документами!!!

# Объективное исследование

- Не забывать о самом простом!

# Лабораторные данные

- До конца понять каждый результат!
- Перевести % в абсолютные числа
- Поправки на гемодилюцию и –концентрацию
- Медикаментозные артефакты
- Справочная база:

Клиническая оценка лабораторных тестов.  
Под ред. Н.У. Тица. Пер. с англ. – М.:  
Медицина, 1986. – 479 с.

# Противоречивые данные?

- «Иерархия достоверностей»
- Визуализация: разная контрастность!
- Лабораторные данные: чей это анализ?

# «Неожиданный анализ»?

- К какому пациенту он относится?
- Повторить исследование!
- Что в точности означает этот результат?
- Анализ всех версий...

# «Лишние» симптомы?

- Напоминают «лишние детали» в машине
- Оптимален – один диагноз!
- Сочетанная патология – *per exclusionem*!

# Общий алгоритм

- Максимальный массив данных о больном
- Самый широкий круг гипотез
- Надежная проверка каждой гипотезы

*Спасибо за внимание!*

[www.lebedinski.com](http://www.lebedinski.com)

