

## Дифференциальная диагностика одышки



**Одышка / дискомфорт при дыхании – распространенный симптом, которым страдают миллионы пациентов с легочными заболеваниями. Одышка может быть основным проявлением заболевания легких, дисфункции миокарда, анемии, нервно-мышечных расстройств, ожирения, неотложных состояний.**

Американское торакальное общество дает следующее определение одышки: [1]

**Одышка – это термин, используемый для характеристики субъективного переживания дискомфорта при дыхании, состоящего из качественно различных ощущений, различающихся по интенсивности. Переживание возникает в результате взаимодействия множества физиологических, психологических, социальных факторов и факторов окружающей среды и может вызывать вторичные физиологические и поведенческие реакции.**

Одышка считается острой, если она развивается в течение нескольких часов до нескольких дней, и хронической, если она длится более четырех-восьми недель. У некоторых пациентов наблюдается резкое ухудшение хронической одышки, которое

может быть спровоцировано дополнительным этиологическим фактором или обострением основного заболевания (например, бронхиальной астмы (БА), хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ), сердечной недостаточности).

**Субъективность одышки** – одна из основных трудностей, с которыми сталкивается клиницист, задачей которого является определение диагноза и оценка тяжести основного состояния. В диагностическом поиске специалисту могут помочь симптомы и признаки, сопровождающие одышку, которые могут иметь дифференциально-диагностическое значение (табл. 1). [2]. Важно отметить, что у коморбидных пациентов, особенно в пожилом возрасте, одновременно несколько заболеваний могут быть причиной одышки.

**Одышка – распространенный симптом: с жалобами на одышку обращается до 25% пациентов в общей амбулаторной практике и до 60% пациентов в пульмонологической амбулаторной практике. [2]**

Табл. 1. Симптомы, сопровождающие одышку, которые могут иметь дифференциально-диагностическое значение.	
Симптомы	Рекомендации по дифференциальной диагностике
Брадикардия	Синоатриальная или атриовентрикулярная блокада, передозировка препаратами, замедляющими сердечный ритм
Признаки повреждения ствола мозга, неврологический дефицит	Опухоль головного мозга, кровоизлияние в мозг, церебральный васкулит, энцефалит
Кашель	Неспецифический симптом; в основном отражает заболевания, поражающие дыхательные пути и паренхиму легких
Цианоз	Дыхательная недостаточность, порок сердца с шунтом справа налево, синдром Эйзенменгера
Ослабление / отсутствие дыхательных шумов	ХОБЛ, тяжелая БА, напряженный пневмоторакс, плевральный выпот, гемоторакс
Набухание вен шеи	Острая декомпенсированная сердечная недостаточность (ОДСН), острая дыхательная недостаточность (ОДН), тампонада сердца, тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)
Головокружение, обморок	Стеноз клапана аорты, гипертрофическая или дилатационная кардиомиопатия, выраженная анемия, тревожное расстройство, гипервентиляция
Истощение, общая слабость, непереносимость физической активности, мышечная слабость	Анемия, коллагенозы, злокачественные заболевания (например, рак легких), нервно-мышечные заболевания
Лихорадка	Легочная инфекция (например, пневмония или острый бронхит), экзогенный аллергический альвеолит, тиреотоксикоз
Аускультативные шумы в сердце	Порок сердечного клапана
Артериальная гипертензия	Гипертонический криз, паническая атака, острый коронарный синдром
Кровохарканье	Рак легких, ТЭЛА, бронхоэктазы, хронический бронхит, туберкулез
Гепато-югулярный рефлюкс (симптом Пастера–Рудо)	ОДСН
Охриплость	Заболевания верхних дыхательных путей, парез / паралич гортанного нерва
Гипервентиляция	Метаболический ацидоз, сепсис, отравление салицилатами, психогенное (в т.ч. тревожное)
Нарушение сознания	Психогенная гипервентиляция, заболевания головного мозга, нарушение обмена веществ, пневмония
Ортопноэ	ОДСН, токсический отек легких
Боль:	
связана с дыханием	Пневмоторакс, плеврит / плевропневмония, ТЭЛА
независимо от дыхания	Инфаркт миокарда (ИМ), аневризма аорты, синдром Ремхельда, почечная или желчная колика, острый гастрит
Бледность	Выраженная анемия
Парадоксальный пульс	Правожелудочковая недостаточность, ТЭЛА, кардиогенный шок, тампонада сердца, обострение БА
Периферические отеки	Хроническая сердечная недостаточность
Платипноэ	Гепатопульмональный синдром, внутрилегочное шунтирование
Хрипы при аускультации	Пневмония, ОДСН, ОДН, ХОБЛ, ОДСН
Стридор:	
инспираторный	Круп, инородное тело в дыхательных путях, острый трахеит
экспираторный / комбинированный	Инородное тело в дыхательных путях, эпиглоттит, ангионевротический отек (АО)
Крапивница	АО
Использование вспомогательных мышц при дыхании	ОДН, тяжелая ХОБЛ, тяжелая БА
Вегетативные симптомы (дрожь, холодный пот и др.)	Дыхательная недостаточность, тревожное расстройство, ИМ

#### Литература:

1. Parshall MB, Schwartzstein RM, Adams L, et al. An official American Thoracic Society statement: update on the mechanisms, assessment, and management of dyspnea. Am J Respir Crit Care Med. 2012;185(4):435-452. doi:10.1164/rccm.201111-2042ST
2. Berliner D, Schneider N, Welte T, Bauersachs J. The Differential Diagnosis of Dyspnea. Dtsch Arztebl Int. 2016;113(49):834-845. doi:10.3238/arztebl.2016.0834

Материал принадлежит ООО «ИМА«МедиаМедика», любое копирование и использование в коммерческих целях запрещено. Предназначено исключительно для специалистов здравоохранения.