

Symptoms of respiratory diseases

Симптомы при заболеваниях органов дыхания

3 курс

Зав. кафедрой терапии к.м.
н. Овечкин А.О.



Complaints

Жалобы пациентов

Chest pain / Боль в грудной клетке

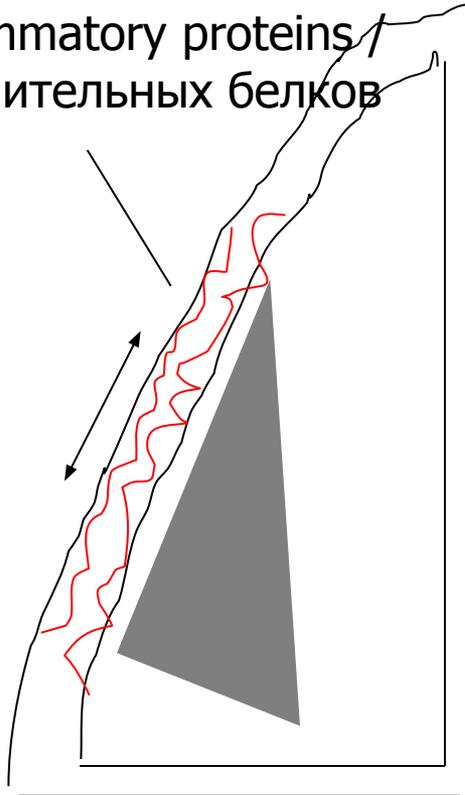
Source : parietal pleura/париетальная плевра

Pathology: inflammation / воспаление

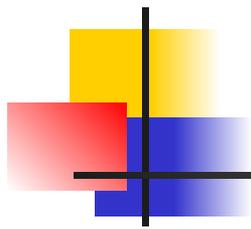
Mechanism of the pleural pain

Патогенез плевральных болей

imposition of inflammatory proteins /
наложения воспалительных белков



Pleural pain



| Parameter | Pleural pain |
|--|---|
| 1. Location | One-sided, localized /односторонняя, локализованная |
| 2. Irradiation | No / нет |
| 3. Feeling , perception / характер ощущений | Acute or dull / острая или тупая |
| 4. Intensity | Varied / различная |
| 5. Induction, provocation | Deep breath , cough / глубокий вдох, кашель |
| 6. Relief of pain / купирование | NSAIDs, lying on the sore part of the chest / Лежа на больном боку, НПВС |
| 7. Rhythm (periodicity) / Периодичность | no dependence / Обычно не отмечается |
| 8. Accompanying signs | Other respiratory symptoms |



Cough / Кашель

- is a sudden expulsion of air through the large breathing passages that can help clear them of fluids, irritants, foreign particles and microbes
- protective reflex connected with larynx, tracheal and bronchial receptor irritation

Рефлекторная реакция на раздражение рецепторов в гортани, трахее, бронхах.

Reasons of receptors irritation /

Причины раздражения рецепторов

- Foreign bodies / Инородные тела (аспирации)
- Dust / Пыль (микроаспирация)
- Mucus , blood / Слизь, кровь
- Inflammation / Воспаление (трахеит, бронхит)
- Edema (heart origin) / отёк (сердечная недостаточность)
- external compression (tumor, LAP, pleural fluid)
/ Сдавление бронхов (опухоль, увеличенные лимфоузлы, жидкость в плевральной полости)
- Spasm (bronchial asthma-BA) / Спазм (бронхиальная астма)

Cough

1. Dry or moist (productive).
 - Dry/сухой (BA)
 - Moist / влажный (COPD, BE, infection (pneumonia))
2. Sputum / мокрота (цвет, консистенция)

Sputum



▲ Serous/frothy/pink
Pulmonary oedema



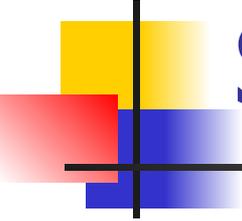
▲ Mucopurulent
Bronchial or pneumonic
infection



▲ Purulent
Bronchial or pneumonic
infection



▲ Blood-stained
Cancer, tuberculosis,
bronchiectasis,
pulmonary embolism



Sputum

- Serous - серозная, слизистая
- Mucopurulent – слизисто-гнойная
- Purulent - гнойная
- Blood-stained - кровянистая



Cough

3. Amount of sputum / Количество мокроты

- < 50 ml/day – bronchitis
- >50 ml/d – bronchoectasys, abscess

4. Periodicity / Характер самого кашля:

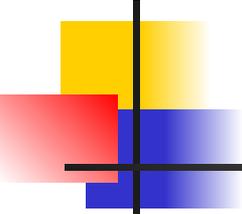
- Every morning / постоянный по утрам - ХБ
- paroxysmal / приступообразный



Hemoptysis / Кровохарканье

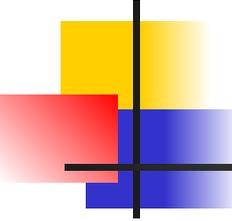
- is the coughing up of blood or blood-stained mucus from the bronchi, larynx, trachea, or lungs.
50 ml/day - it is the airway bleeding.
Reasons: lung cancer, infections such as tuberculosis, PE and certain cardiovascular conditions.

- выделение крови с кашлем
(кровь без кашля - чаще следствие поражения полости рта или глотки)
- Кровь алая, в виде прожилок в мокроте, окрашенной мокроты или сгустков.
- более 50 мл - легочное кровотечение
Причины: ТЭЛА, опухоль, БЭ, туберкулез



Dyspnea or Shortness of breath/ Одышка

- is a feeling of not being able to breathe well enough
- субъективное неприятное ощущение затруднения дыхания

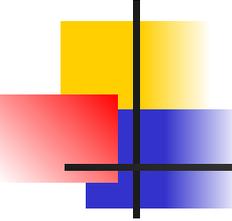


Dyspnea

Reasons: pathology of the lungs, thorax, heart, CNS and blood, obesity

Причины:

1. Патология легких
2. Патология грудной клетки, диафрагмы. Ожирение
3. Патология сердца
4. Патология ЦНС
5. Анемия



Dyspnea

1. Duration

- Chronic
- Paroxysmal – БА, РЕ, РТ, АНФ

2. Provocation

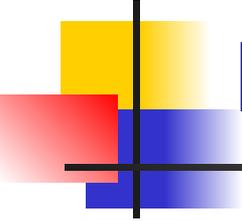
- Exercise
- Orthopное
- Dust, pollution
- infection

1. Характер :

- постоянная или хроническая - ХБ, ЭЛ, ДПЛ, ТБЛ, хроническая СН и др.
- пароксизмальная (удушье) - БА, ТЭЛА, ПТ, острая СН

2. Провокация:

- физическая нагрузка- СН, БА
- положение лежа - СН
- вдыхание раздражающих веществ, аллергенов, холодный воздух - БА
- инфекция дыхательных путей – пневмония, ОБ, обострение ХБ или БЭ, БА.



Hystory of life / Анамнез жизни

1. Professional factors / Условия труда

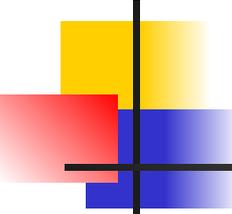
- contact with coal dust – COPD, pneumoconiosis
/ контакт с неорганической пылью (уголь, кремний, цемент, фарфор, чугун) - ХОБЛ, ЭЛ, ПНЕВМОКОНИОЗЫ

2. Tobacco smoking / КУРЕНИЕ!

COPD, LC, T, BA

90% больных ХБ - курильщики.

Курение вызывает предрасположенность ко всем заболеваниям легких (кроме саркоидоза) - ХБ, ЭЛ, рак.



Hystory of life

3. Social factors / Социальные факторы

Условия быта, плохое питание - туберкулез

4. Epidemiological history / Эпиданамнез

- Contacts with sick man / контакт с больными людьми
- Contacts with animals and birds / контакт с животными и птицами

5. Inheritance(heredity) / Наследственность – cancer, BA, BE / рак легких, БА, БЭ

5. Allergy / Аллергологический анамнез - БА

Clinical examination of respiratory system

1. Hands



Digital clubbing – «барабанные палочки»



Peripheral cyanosis – периферический цианоз



Tar staining – отложения смолы на пальцах



CO₂ retention flap - тремор

Clinical examination of the respiratory system

6 – 9 Thorax (see opposite)

5 Face, mouth and eyes

Pursed lips
Central cyanosis
Anaemia
Horner's syndrome
(Ch. 25)

4 Jugular venous pulse

Elevated
Pulsatile

3 Blood pressure

Arterial paradox

2 Radial pulse

Rate
Rhythm

1 Hands

Digital clubbing
Tar staining
Peripheral cyanosis
Signs of occupation
CO₂ retention flap



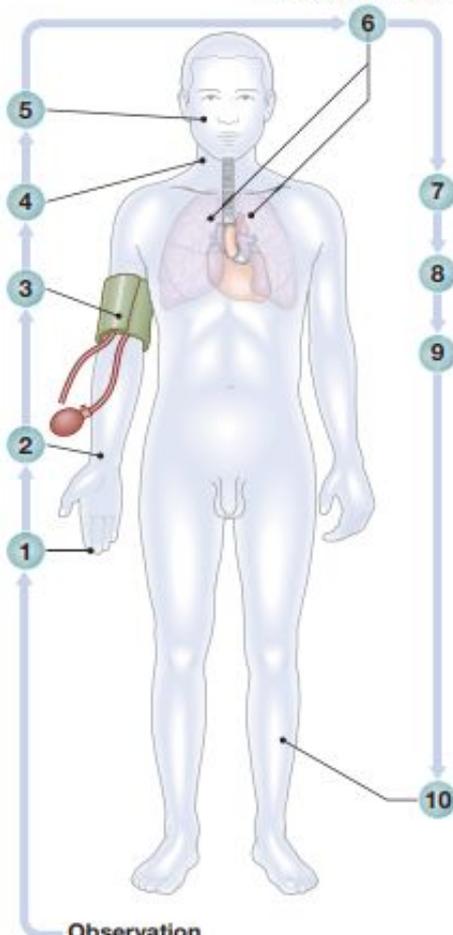
▲ Finger clubbing

6 Inspection

Deformity
(e.g. pectus excavatum)
Scars
Intercostal indrawing
Symmetry of expansion
Hyperinflation
Paradoxical rib movement
(low flat diaphragm)



▲ Idiopathic kyphoscoliosis



7 Palpation

From the front:
Trachea central
Cricosternal distance
Cardiac apex displaced
Expansion
From behind:
Cervical lymphadenopathy
Expansion

8 Percussion

Resonant or dull
'Stony dull' (effusion)

9 Auscultation

Breath sounds:
normal, bronchial, louder or softer
Added sounds:
wheezes, crackles, rubs
Spoken voice (vocal resonance):
absent (effusion), increased
(consolidation)
Whispered voice:
whispering pectoriloquy

10 Leg oedema

Salt and water retention
Cor pulmonale
Venous thrombosis

Observation

- Respiratory rate
- Cachexia, fever, rash
- Sputum (see below)
- Fetor
- Locale:
Oxygen delivery
(mask, cannulae)
Nebulisers
Inhalers



Clinical examination of the respiratory system

6 – 9 Thorax (see opposite)

5 Face, mouth and eyes

Pursed lips
Central cyanosis
Anaemia
Horner's syndrome
(Ch. 25)

4 Jugular venous pulse

Elevated
Pulsatile

3 Blood pressure

Arterial paradox

2 Radial pulse

Rate
Rhythm

1 Hands

Digital clubbing
Tar staining
Peripheral cyanosis
Signs of occupation
CO₂ retention flap



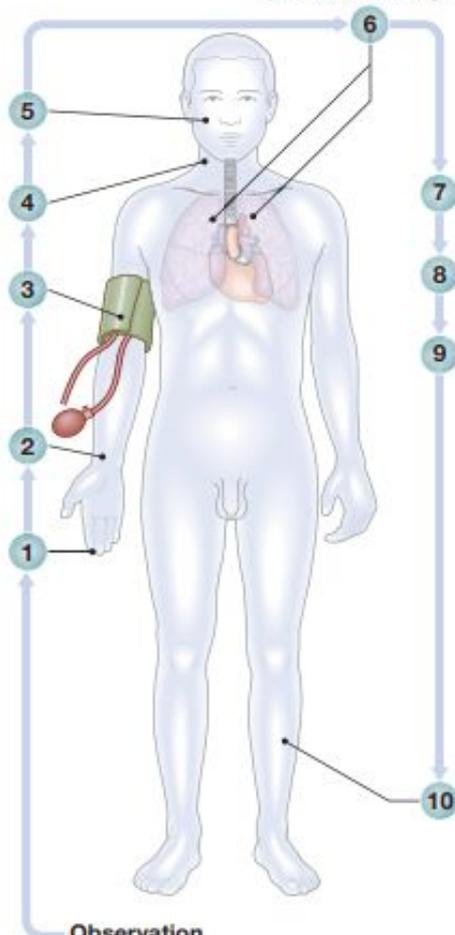
▲ Finger clubbing

6 Inspection

Deformity
(e.g. pectus excavatum)
Scars
Intercostal indrawing
Symmetry of expansion
Hyperinflation
Paradoxical rib movement
(low flat diaphragm)



▲ Idiopathic kyphoscoliosis



7 Palpation

From the front:
Trachea central
Cricosternal distance
Cardiac apex displaced
Expansion
From behind:
Cervical lymphadenopathy
Expansion

8 Percussion

Resonant or dull
'Stony dull' (effusion)

9 Auscultation

Breath sounds:
normal, bronchial, louder or softer
Added sounds:
wheezes, crackles, rubs
Spoken voice (vocal resonance):
absent (effusion), increased
(consolidation)
Whispered voice:
whispering pectoriloquy

10 Leg oedema

Salt and water retention
Cor pulmonale
Venous thrombosis

Observation

- Respiratory rate
- Cachexia, fever, rash
- Sputum (see below)
- Fetor
- Locale:
Oxygen delivery
(mask, cannulae)
Nebulisers
Inhalers

