

ID: 2021-05-1749-T-19452

Тезис

Митрофанова М.Ю., Ступникова Е.Д.

Возможности рентгенодиагностики инфильтративного туберкулёза легких

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Научный руководитель: к.м.н. Илясова Е.Б.

Актуальность. Согласно данным ВОЗ, туберкулёзом легких в мире ежегодно заболевают до 10 млн человек и около 1,5 млн умирают от него. Инфильтративный туберкулёз встречается намного чаще, чем другие формы туберкулёза по статистике 2020 г. в Саратовской области и представляет трудности в выявлении и дифференциальной диагностике как с различными стадиями развития, так и с другими заболеваниями легких, в первую очередь с пневмонией и злокачественными опухолями.

Цель исследования: установление диагностических возможностей рентгенологического метода в выявлении инфильтративного туберкулёза легких.

Материал и методы: анализ результатов обследования 45 больных Саратовской области за 2020 год, проведенных методами флюорографии, рентгенографии, рентгеновской томографии, компьютерной томографии.

Результаты. По полученным данным, распространенность патологического затемнения в пределах одного легкого была у 36 (80%) пациентов, в обоих легких за счет бронхогенного обсеменения – у 9 (20%). Локализация изменений в верхней доле (S1-S2) наблюдалась в 35 (78%) случаях, в нижней (S6-S10) – в 10 (22%). Форма участка затемнения была округлая у 27 (60%) пациентов, овальная – у 11 (24%), неправильная – у 7 (16%). Четкие контуры тени отмечались в 8 (18%) случаях, нечеткие – в 37 (82%). Полости распада определялись у 23 (51%) пациентов, в остальных 22 (49%) случаях отсутствовали. При динамическом исследовании отмечалось своевременное обратное развитие в 32 случаях (71,1%), замедленное – в 11 (24,4%), волнообразное – в 2 (4,44%). Фаза инфильтрации – 25 (55,5%), уплотнения 12 (26,6%), обызвествления – 8 (17,7%).

Выводы. Чаще регистрировались фаза инфильтрации в пределах одного легкого с локализацией в S1-S2 сегментах в виде затемнения округлой формы с нечеткими контурами, средней интенсивности, с полостью распада и своевременным обратным развитием. Рентгенологические исследования достаточно информативны при выявлении инфильтративного туберкулёза с возможностью уточнения его параметров, что необходимо для определения дальнейшей тактики лечения и прогноза для каждого конкретного случая.

Ключевые слова: рентгеносемиотика, инфильтративный туберкулёз легких