

ID: 2014-04-1749-T-3352

Тезис

Меринов А.В., Меринова С.Г., Юрьев А.О.

Трудности лучевой диагностики туберкулеза легких на фоне ВИЧ-инфекции*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии**Научный руководитель: к.м.н., доцент Илясова Е.Б.*

Актуальность. Пациенты с иммунодефицитом обладают сверхвосприимчивостью к туберкулезной инфекции. Диагностика туберкулеза на фоне ВИЧ-инфекции достаточно сложна и обладает специфическими особенностями, поэтому рассматриваемая проблема высокоактуальна.

Цель исследования: изучить особенности рентгеносемиотики туберкулеза (ТВС) легких при сопутствующей ВИЧ-инфекции.

Материал и методы. Изучены истории болезней и рентгенограммы органов грудной полости 16 пациентов с разными формами ТВС на фоне ВИЧ-инфекции. Пациенты наблюдались в ГУЗ ЛРПТД г. Саратова.

Результаты. Среди пациентов сочетанное поражение легких ТВС и ВИЧ-инфекцией чаще наблюдалось у лиц мужского пола от 30 до 40 лет (12 пациентов). При оценке рентгенологической картины легких, нами отмечено, что из 16 обследованных пациентов у 8 наблюдались признаки, характерные для милиарного туберкулеза; у 5 пациентов-признаки инфильтративной формы без распада; у 3 пациентов-фиброзно-кавернозная форма туберкулеза. Независимо от формы туберкулеза, у всех пациентов было выявлено двустороннее увеличение лимфатических узлов корней легких, общее состояние было тяжелым, что отличает полученную картину от ТВС без сопутствующей ВИЧ-инфекции (по литературным данным).

Выводы. Особенностью рентгеносемиотики туберкулеза легких при сопутствующей ВИЧ-инфекции является тяжелое общее состояние больных и сочетание изменений, свойственных для туберкулеза, с увеличением лимфатических узлов корней легких, что встречается в детской практике при ТВС внутригрудных лимфатических узлов и нехарактерно для классической картины туберкулеза легких у взрослых. По нашим данным, ВИЧ-инфекция сопутствовала одинаково часто милиарной, инфильтративной и фиброзно-кавернозной формам туберкулеза. Таким образом, сочетание ТВС с иммунодефицитом вызывает трудности диагностики, однако наличие вышеуказанных особенностей позволяет уточнить диагноз.

Ключевые слова: туберкулез, диагностика, ВИЧ-инфекция