

ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО
Кафедра фтизиатрии и
пульмонологии

Дифференциальная диагностика туберкулеза и пневмонии



Доцент кафедры фтизиатрии и
пульмонологии
Гуренко Елена Григорьевна

«Инфекционные аспекты в клинике внутренних болезней»

Донецк, 02 апреля 2021

Задачи:

- На основании жалоб, данных анамнеза, объективного и лабораторного обследования выделять изменения, характерные для клинических форм туберкулеза легких и неспецифических заболеваний
- Трактовать данные микробиологического, рентгенологического и лабораторного обследования, характерные для клинических форм туберкулеза легких и пневмоний



В условиях эпидемии ТБ



- Надо взять за правило – каждый легочный процесс считать туберкулезным до тех пор, пока не будет совершенно точно выявлена принадлежность его к другой группе заболеваний

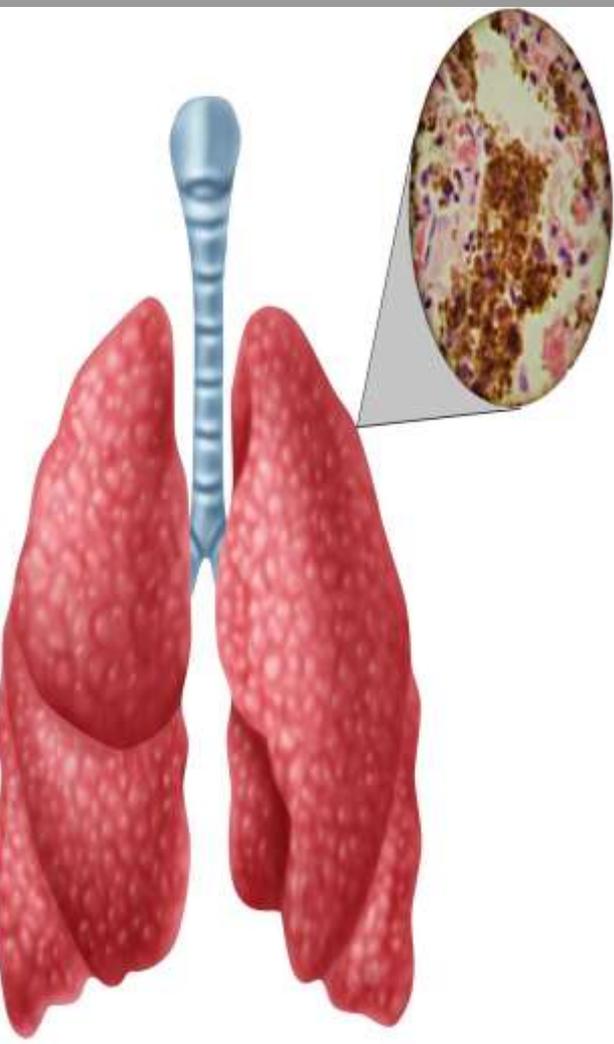
Роберт Хэгглин

Врачебная интуиция



- это способность благодаря опыту и ранее приобретенным знаниям распознать имеющееся у больного заболевание по сходству с фиксированной в памяти моделью
- этот процесс напоминает узнавание хорошо известных людей (предметов, местности) еще до того, как осмысливаются все «детали» хорошо знакомого человека (или предмета), например цвет глаз, волос, одежда

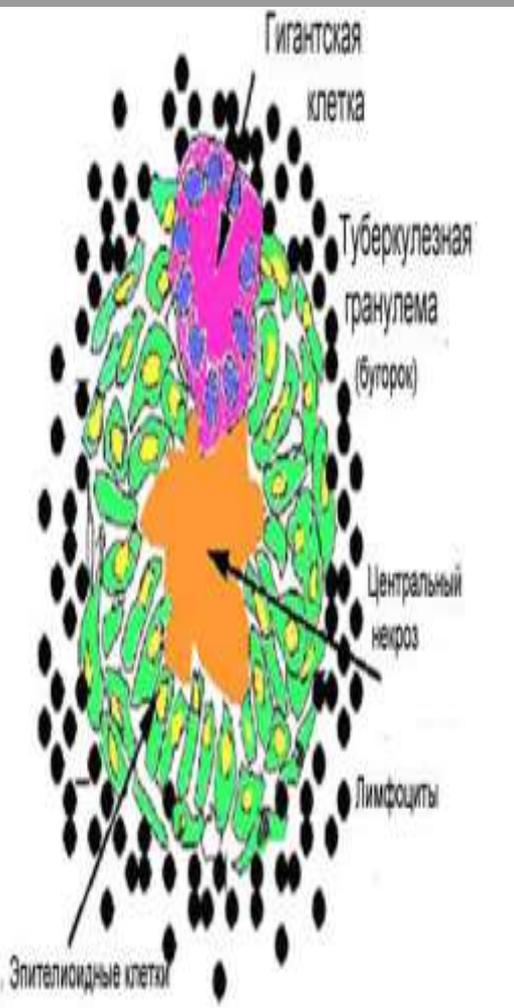
Дифференциальная диагностика

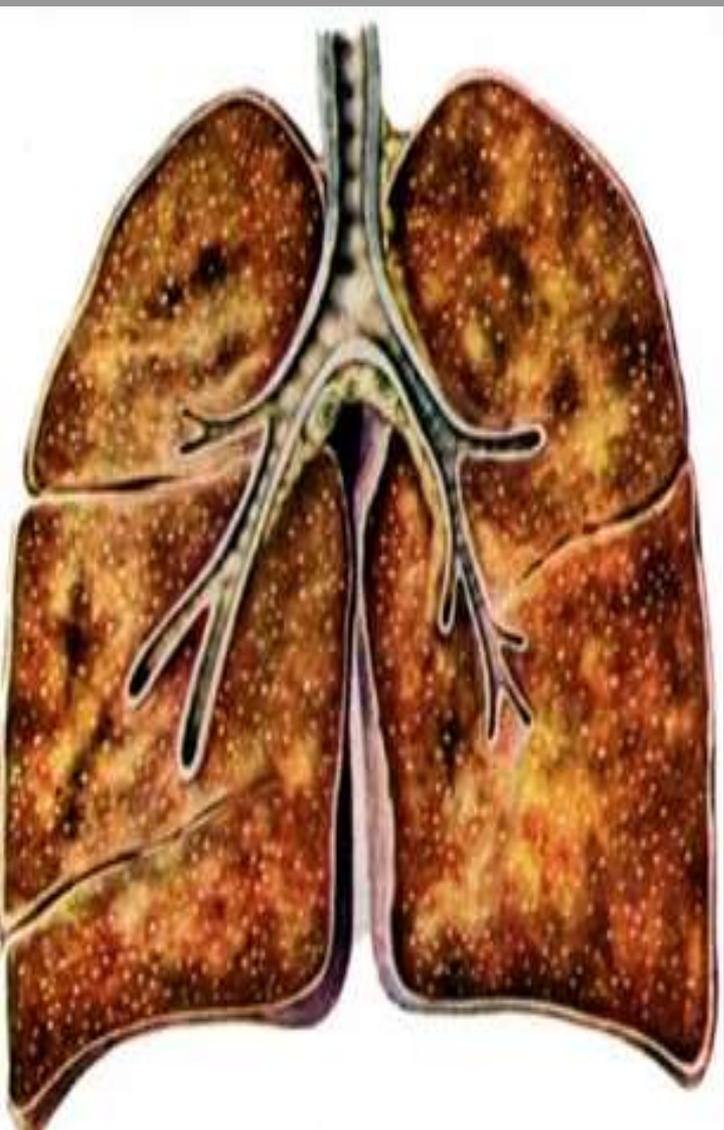


- это распознавание заболевания, имеющегося у больного, несмотря на сходство его клинических проявлений с симптомами других заболеваний
- Многие заболевания, в первую очередь, пневмония, имеют сходные с туберкулезом клинические проявления и рентгенологические изменения в легких
- Если в процессе обследования больного с помощью методов, входящих в ОДМ, удастся выявить достоверные признаки ТБ, то диагноз ясен и нет необходимости в проведении дифференциальной диагностики
- Однако далеко не всегда удастся быстро установить диагноз с помощью методов, входящих в ОДМ, если не выявлены специфические признаки ТБ
- В таких случаях необходима дифференциальная диагностика

Дифференциальная диагностика

- Оценка обнаруженных признаков заболевания и выделение наиболее важной информации о больном с точки зрения ее достоверности, информативности и специфичности
- Выделение симптомокомплекса, состоящего из достоверных, информативных и, по возможности, специфических признаков
- Составление перечня заболеваний, имеющих сходные симптомы, с которыми необходимо дифференцировать имеющееся у больного заболевание, и построение «модели» альтернативных, т. е. взаимоисключающих, симптомокомплексов
- Сопоставление симптомокомплекса, выявленного у больного, с альтернативными симптомокомплексами. При этом решающее значение имеют признаки, специфичные для определенного заболевания: наличие таких признаков позволяет установить диагноз

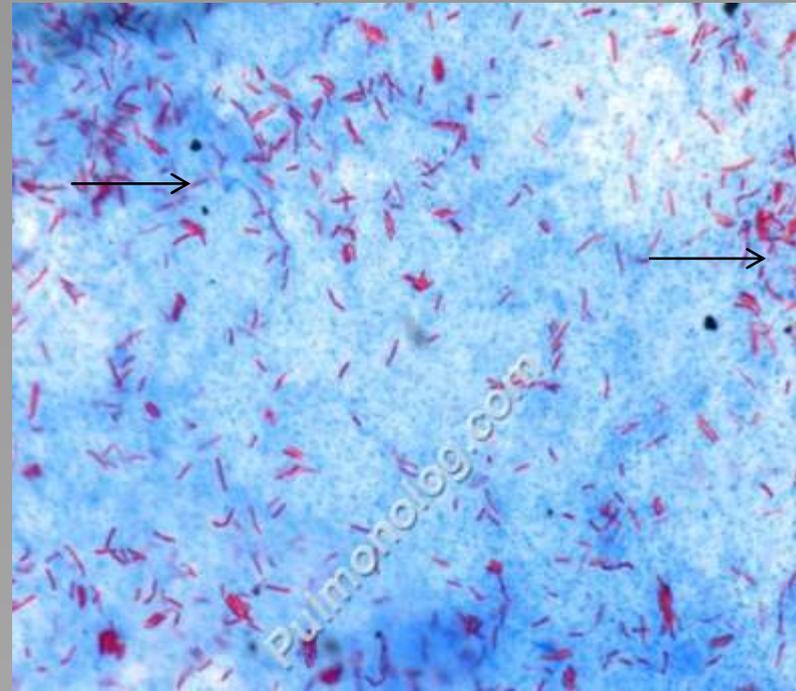




- Ошибочная гипогипердиагностика ТБ составляет 34-40%
- Ошибочная диагностика пневмоний – 30%
- Причиной ограниченного затенения в легких – чаще всего является пневмония, затем - ТБ
- Наибольшее число диагностических ошибок отмечается при инфильтративном туберкулезе легких и казеозной пневмонии, диссеминированных процессах в легких, округлых образований, плевритов.

Дифференциальная диагностика

- Дифференциальную диагностику ТБ и других заболеваний ОД проводят не путем сравнения отдельных симптомов (признаков), а на основе сопоставления альтернативных симптомокомплексов
- Главные специфические признаки ТБ:
 - выявление МБТ
 - наличие казеоза, эпителиоидных, гигантских клеток Пирогова-Лангханса и др. признаков ТБ гранулемы



Диагностический процесс

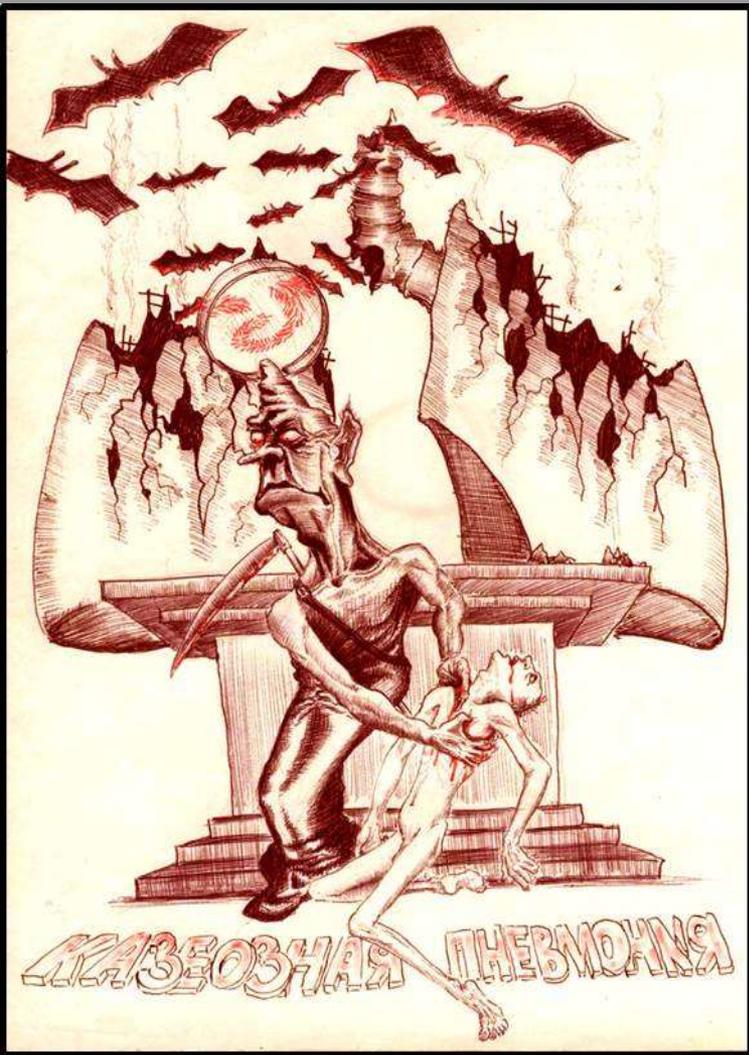


□ Включает :

➤ ОДМ

➤ дополнительные
методы
исследования
неинвазивного и
инвазивного
характера

ОДМ



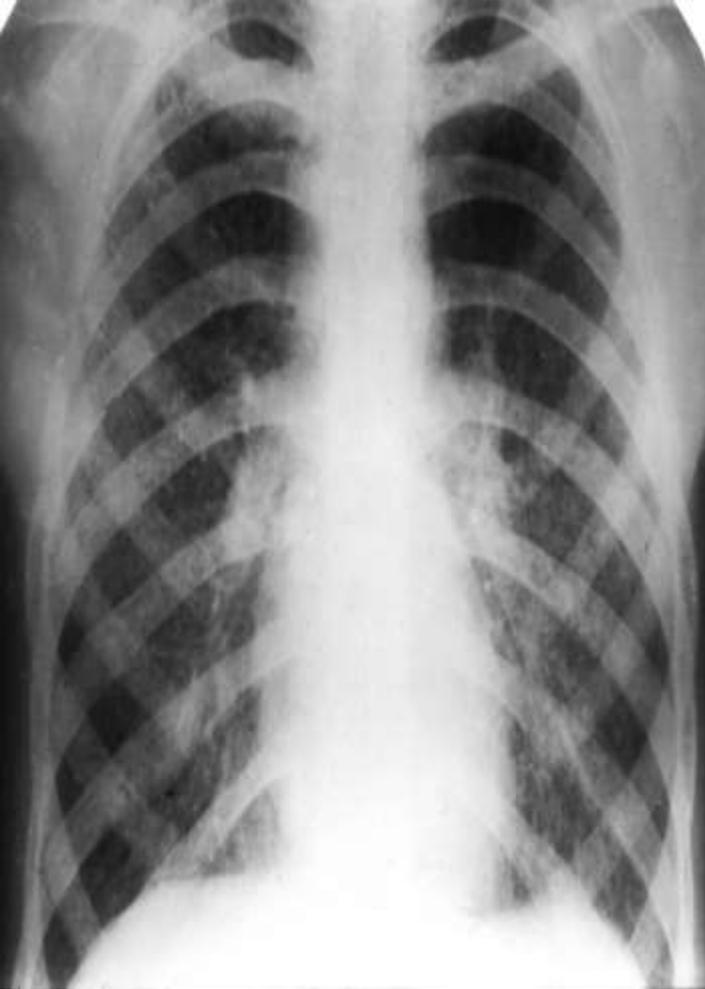
- сбор жалоб
- изучение анамнеза
- объективное исследование
- микроскопия мокроты по Цилю–Нильсену № 2
- культуральное исследование мокроты № 2
- ТЛЧ к ПТП 1 ряда
- при Резист I+ ТЛЧ к ПТП 2 ряда
- Ро-графия ОГК в прямой и боковой проекциях
- СКТ ОГК

Дополнительные методы



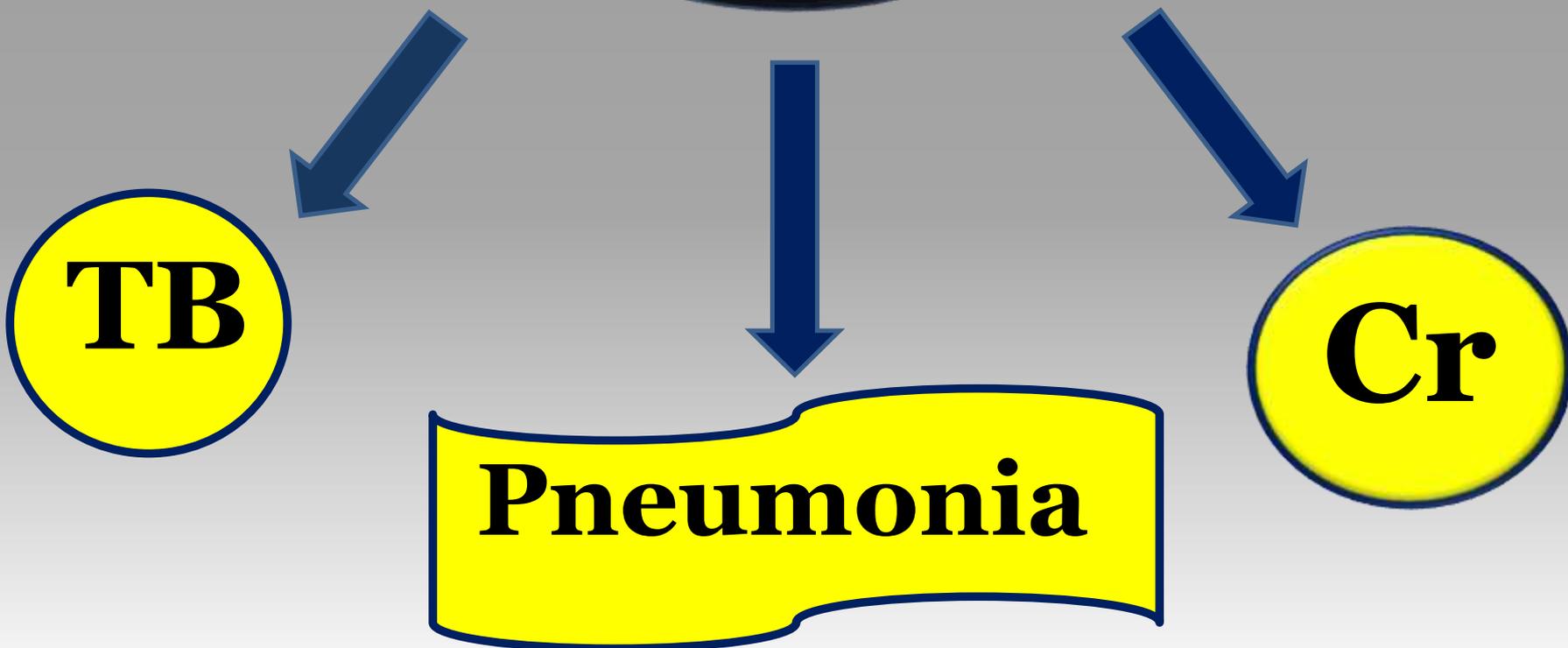
- КТ ОГК
- ФБС с БАЛ для б/скопии и культурального исследования
- трансторакальная или трансбронхиальная биопсия легкого
- биопсия увеличенных лимфоузлов
- открытая биопсия легкого
- торакоскопия с биопсией плевры и забором экссудата для б/скопического и культурального исследования
- БАКТЕК
- генетические методы (ПЦР)
- проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л
- пробная химиотерапия
- серологические пробы

Дифференциальная диагностика



- Не выявлены МБТ ни одним из доступных методов
- Нет гистологического подтверждения диагноза ТБ
- Наличие атипичных проявлений заболевания
- Такие случаи ТБ могут быть гипердиагностикой

Затемнение в легком



Алгоритм обследования

• Туберкулез легких

- рентгеновская томография или КТ легких,
- микробиологические исследования мокроты, смывов с бронхиального дерева, плеврального выпота на *Mycobacterium tuberculosis*,
- исследование методом ПЦР образцов мокроты, крови на *M. tuberculosis*
- реакция Манту
- консультация фтизиатра.

Пневмонии

- Обзорную рентгенографию органов грудной полости в передней прямой и боковой проекциях;
- Пульсоксиметрию
- Развернутый общий анализ крови с определением уровня эритроцитов, гематокрита, лейкоцитов, тромбоцитов, лейкоцитарной формулы;
- Биохимический анализ крови (мочевина, креатинин, электролиты, печеночные ферменты, билирубин, глюкоза, альбумин);
- ЭКГ в стандартных отведениях.
- Бактериологическое исследование респираторного образца

Литература

1. Фтизиатрия [Текст] : учебное пособие / В. Ф. Москаленко [и др.]. - К. : Медицина, 2012. - 216 с. Фтизиатрия [Текст] : национальное руководство / ред. М. И. Перельман. - М. : ГЭОТАР-МЕДиа, 2010. - 512 с. : ил. + CD-R. - (Национальные руководства) на 100 обучающихся - 55
2. Корж, Е. В. Дифференциальная диагностика туберкулеза легких [Электронный ресурс] : учебное пособие / Е. В. Корж ; Донецкий мед. ун-т. - Донецк, 2019.
3. Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / В. Ю. Мишин [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436684.html>

Выводы

- В условиях эпидемии должна быть высокая настороженность в отношении ТБ
- Наиболее частая патология в легких – неспецифические процессы ТБ
- Отмечается высокий уровень ошибочного установления диагноза как пневмонии, так и ТБ
- С целью исключения диагностических ошибок необходимо выполнять ОДМ для ТБ и пневмонии



Благодарю за внимание!