

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

**Анализ случаев ошибочной диагностики
туберкулеза на догоспитальном этапе
у ВИЧ-негативных лиц**

Профессор кафедры, д.м.н. Е.В. Корж

**«Туберкулез и болезни легких в период пандемии Covid-19:
трудности диагностики и лечения»**
Донецк, 20 октября 2022

- ✘ Госпитализация пациента в специализированный противотуберкулезный диспансер предполагает обеспечение качественного лечения, а не проведение доступных в общей лечебной сети диагностических процедур с целью уточнения диагноза
- ✘ В клинической практике наблюдаются случаи ошибочной диагностики туберкулеза с последующим направлением больного в специализированное отделение, что создает реальную угрозу суперинфекции
- ✘ **Цель исследования:** проанализировать причины расхождения предварительного и окончательного клинических диагнозов в условиях противотуберкулезного стационара у ВИЧ-негативных больных

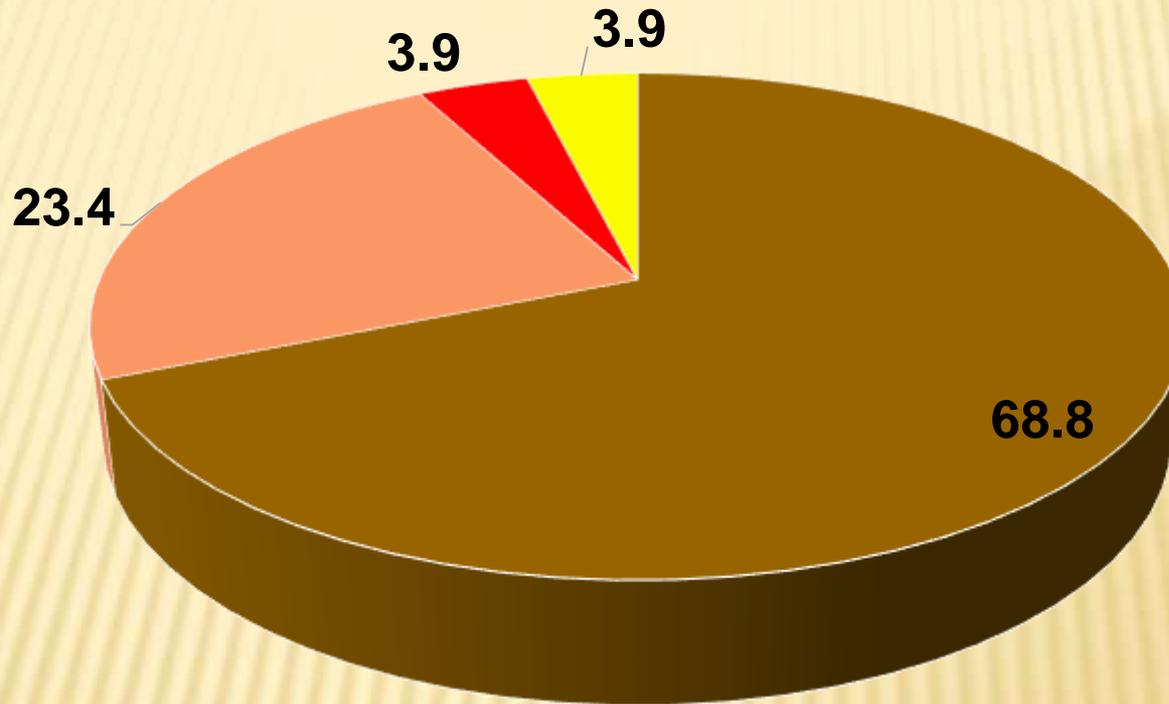
Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ 77 медицинских карт стационарных больных, которые находились на лечении в легочно-туберкулезном отделении Республиканской клинической туберкулезной больницы (РКТБ) г. Донецка в 2015-2022 гг. и у которых после проведения дополнительного обследования активный туберкулез был исключен

Все больные перед госпитализацией были проконсультированы фтизиатрами поликлинических отделений

Средний возраст пациентов составил 55,5 лет, мужчин было 48 (62,3 %). Всем обследованным проводили плановое микробиологическое и лучевое обследование, при необходимости - инструментальное

Результаты исследования

Структура предварительных диагнозов туберкулеза при поступлении в отделение, %



■ Инфильтративный ТБ ■ Диссем.ТБ ■ Тубэндобронхит ■ Другие

Другие случаи: фиброзно-кав. – 1 случай, плеврит – 1 случай, легочное кровотечение – 1 случай

Полнота обследования на догоспитальном этапе:

1. Исследование мокроты методом микроскопии по Ц-Н на наличие КУБ

- ✗ **Не выполняли – 29 человек (37,7 %).** Из них в связи с тяжестью состояния – у 4-х (13,8 %)
- ✗ **КУБ не обнаружены – 23 человека (29,8 %)**
- ✗ **КУБ обнаружены – 25 человек (32,5 %)**

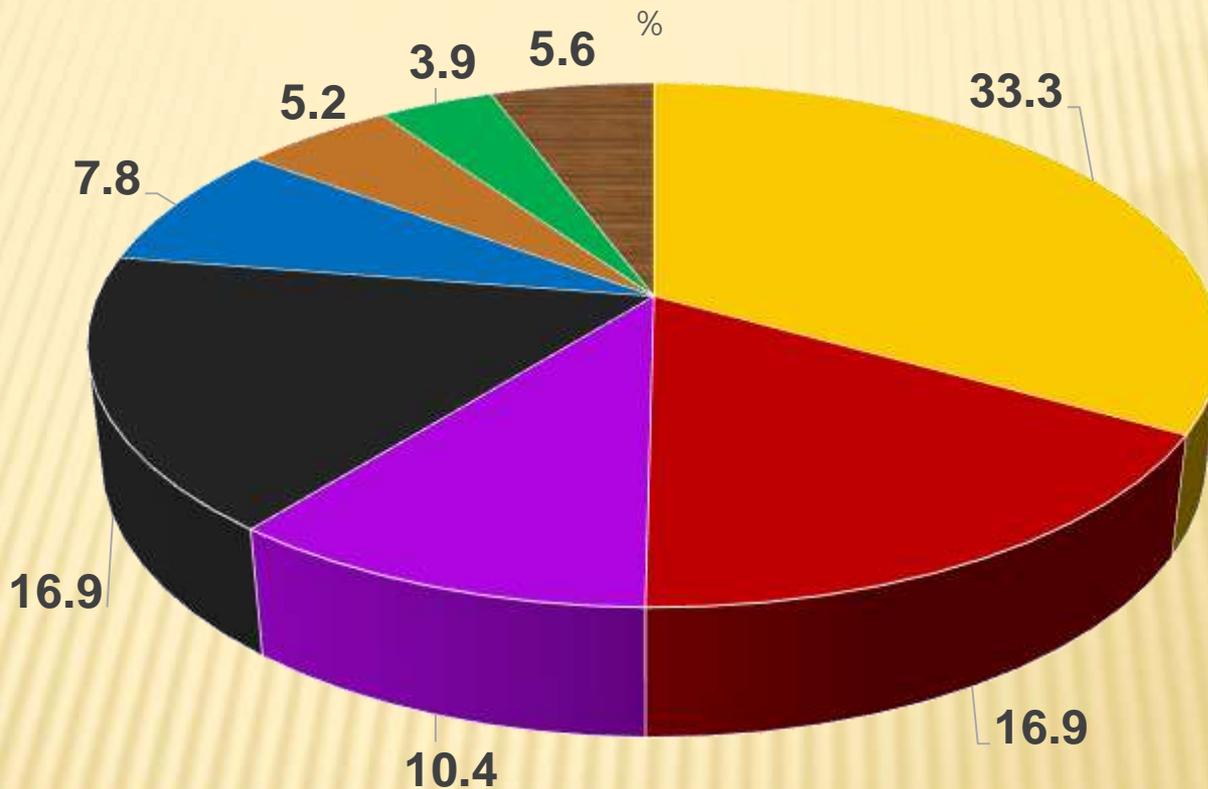
Из 25 положительных результатов:

- ✗ Исследована мокрота – 14 случаев (56,0 %)
- ✗ Исследована жидкость бронхоальвеолярного лаважа – 10 случаев (40,0 %)
- ✗ Исследована плевральная жидкость – 1 случай (4,0 %)
- ✗ В 2-х случаях получен рост культуры МБТ (из БАЛ в лаборатории РКТБ и из нативной мокроты – в лаборатории г. Шахтерска)

Полнота обследования на догоспитальном этапе:

- ✘ Лечение предполагаемой пневмонии антибиотиками широкого спектра действия – 36 человек (46,7 %) в сроки от 3 до 120 дней, медиана – 11 дней
- ✘ Диагностическая СКТ ОГК – 15 человек (19,5 %)
- ✘ Диагностическая МРТ(СКТ) головного мозга – 1 человек (1,3 %)
- ✘ Диагностическая ФБС – 10 человек (13,0 %)

Структура заключительных диагнозов при выписке из отделения РКТБ



■ Пневмонии

■ Карциноматоз легких

■ ХОЗЛ

■ ОИТБ

■ Рак легкого

■ Дифф.интерст.заб-я легких

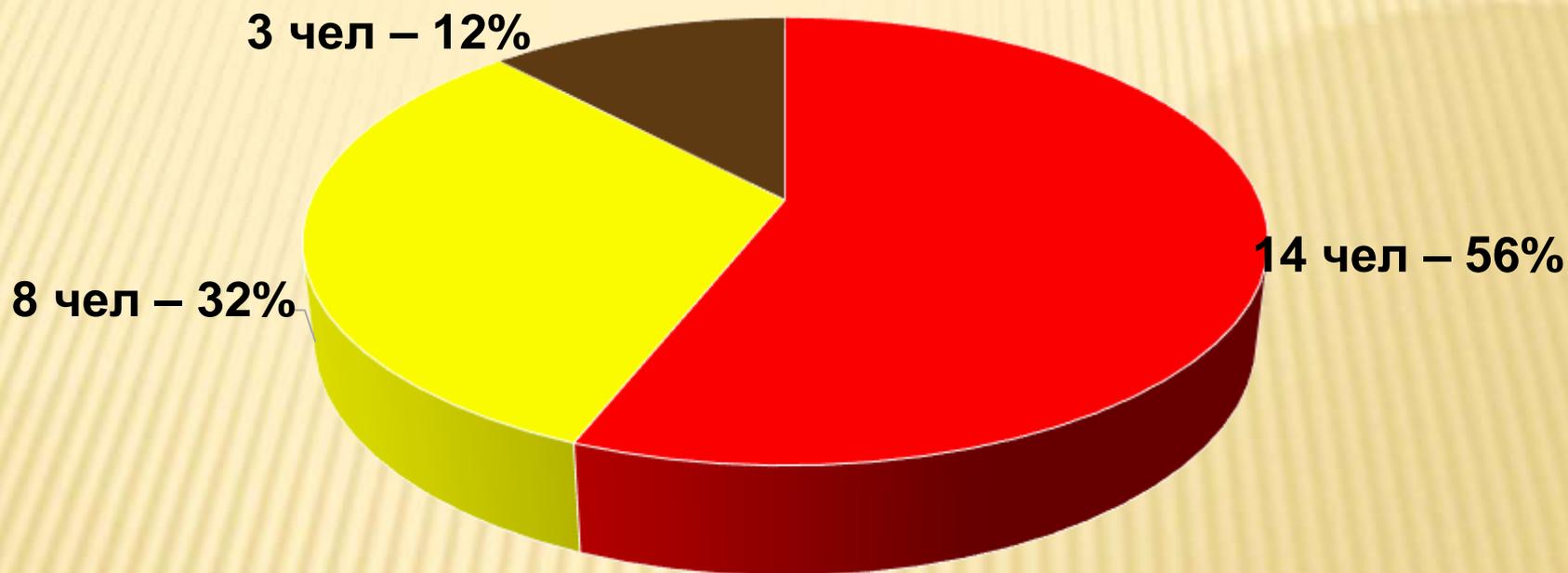
■ ИБС

■ Другие

Анализ по нозологиям. Пневмонии (25 человек)

✘ Средний возраст – 47,3 лет, мужчин – 17 (68,0 %)

Обследование мокроты на КУБ на догоспитальном этапе



■ Не выполняли

■ Результат положительный

■ Результат отрицательный

Лечение антибиотиками на догоспитальном этапе проводили у 5 человек (20,0 %)

Анализ по нозологиям. Пневмонии (25 человек)

Верификация диагноза в условиях РКТБ

1. Методом микроскопии и ПЦР (в дальнейшем – посева) МБТ не обнаружены
2. Лечение антибиотиками широкого спектра действия с контрольной рентгенографией (в 3-х случаях - СКТ ОГК) – 16 человек (**64,0 %**)
3. Контрольная рентгенография ОГК без предварительного лечения – 3 человека (**12,0 %**)
4. Анализ клинико-рентгенологической картины с дальнейшим подтверждением на аутопсии – 2 человека (**8,0 %**)
5. Тест-терапия туберкулеза по категории 0 по схеме HRZE от 30 до 60 доз – 4 человека (**16,0 %**)

Анализ по нозологиям. Онкологическая патология – 21 случай: рак легкого (13 человек), карциноматоз легких (8 человек)

Средний возраст – 62,4 лет. Мужчин – 16 (76,2 %)

На догоспитальном этапе:

- ✘ В мокроте найдены КУБ – 6 человек (28,6 %), в том числе в 2-х случаях – в БАЛ
- ✘ Выполнена диагностическая ФБС – 3 человека
- ✘ Выполнена диагностическая СКТ ОГК – 4 человека
- ✘ Исследована мокрота на атипичные клетки – 0 человек
- ✘ Направлены на консультацию онколога – 0 человек (трое больных консультированы торакальным хирургом ДОКТМО)

Анализ по нозологиям. Онкологическая патология – 21 случай. Верификация диагноза в условиях РКТБ

1. Тест-терапия противотуберкулезными препаратами 1-й линии (HRZE) от 30 до 90 доз с отрицательной динамикой при контрольным лучевом обследовании – 9 человек (42,9 %)
2. Диагностическая ФБС с обнаружением опухоли в просвете бронха и гистологическим подтверждением – 4 человека (19,0 %)
3. СКТ органов грудной полости – 2 человека (9,5 %)
4. Аутопсия – 3 человека (14,3 %)

Анализ по нозологиям. Интерстициальные заболевания легких (13 человек)

Средний возраст – 50,1 лет, мужчин – 5 (35,7 %)

- ✘ Предварительный диагноз при поступлении: диссеминированный туберкулез – 10 человек (76,9 %), инфильтративный – 3 (23,1 %)
- ✘ Внутригрудная лимфаденопатия - у 9 человек (69,2 %)

На догоспитальном этапе

- ✘ ДНК МБТ методом ПЦР обнаружены у 3-х человек (23,1 %), в том числе у 2-х – в БАЛ
- ✘ Диагностическая ФБС выполнена у 2-х человек (15,4 %)
- ✘ СКГ ОГК выполнена у 4-х больных (30,8 %)

- ✘ Структура клинических диагнозов при выписке из противотуберкулезного отделения, % случаев:



Верификация диагноза в условиях РКТБ:

1. Анамнез+рентгенархив+клинико-рентгенологическая картина – 11 человек (84,6 %)
2. 2. Тест-терапия 60 доз HRZE – 2 человека (15,4 %)
3. В т.ч. гистологическая верификация (открытая биопсия) – 2 человека (15,4 %)

ВЫВОДЫ

- ✘ Гипердиагностика туберкулеза на догоспитальном этапе в большой степени обусловлена ложноположительными результатами микроскопического исследования мокроты (32,5 %) и недостаточным объемом проводимых лечебно-диагностических мероприятий в учреждениях ОЛС
- ✘ В случае пневмонии для подтверждения диагноза в 64,0 % случаев достаточно было провести курс неспецифической антибактериальной терапии, и в 12,0 % - контрольное лучевое обследование
- ✘ Диагностика онкологической патологии в 42,9 % случаев требовала проведения тест-терапии HRZE с оценкой динамики процесса. В первые дни пребывания в отделении у 19,0 % больных диагноз был установлен во время ФБС и у 9,5 – СКТ ОГК
- ✘ В отделении интерстициальные заболевания легких у 84,6 % больных были диагностированы путем анализа клинико-рентгенологической картины и данных обследования в динамике, что подчеркивает важность более детального ознакомления с этой патологией врачей ОЛС

A close-up photograph of a large number of purple daisy-like flowers with bright yellow centers. The flowers are densely packed and fill most of the frame. The background is dark green, suggesting foliage. The text "БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!" is overlaid in the center in a bold, yellow, sans-serif font.

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!