

КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ІНФІЛЬТРАТИВНОГО ТУБЕРКУЛЬОЗУ, ЯК ПРИКЛАД ДИФЕРЕНЦІЙНОЇ ДІАГНОСТИКИ КРУГЛИХ ТІНЕЙ

CLINICAL CASE OF INFILTRATIVE TUBERCULOSIS AS AN EXAMPLE OF DIFFERENTIAL DIAGNOSTICS OF ROUND SHADOWS

Шаповал К. І.

Науковий керівник: к. мед. н, доц. Вородюхіна А. К

Sharoval K. I.

Science advisor: doc. Voroduhina A. K., PhD

Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава

Кафедра внутрішньої медицини № 3 з фтизіатрією

Курс фтизіатрії

Актуальність: Диференційна діагностика круглих тіней легень та доказове підтвердження діагнозу залишається складною проблемою. Різноманіття патологічних процесів, що мають схожу клінічну та рентгенологічну картину, а саме круглі тіні, зустрічаються при багатьох захворюваннях легень.

«Кругла тінь» - це наявність тіні в легеневої тканині, круглої форми, що переважно має чіткий контур, та розміщена на фоні малозміненої легеневої тканини.

Матеріали та методи:

Як приклад складності диференційної діагностики туберкульозу легень надаємо клінічний випадок. Пацієнтка А. 27 років звернулася в поліклінічне відділення Полтавського обласного туберкульозного диспансеру (ПОТД) 03. 04. 2017 року, у зв'язку з виявленими патологічними змінами в правій легені під час рентгенологічного обстеження органів грудної клітини. На час обстеження вважала себе здоровою, патологічних змін при об'єктивному обстеженні не виявлено. За кордоном пацієнтці з діагностичною ціллю проведена трансторакальна біопсія правої легені. Результати гістологічного дослідження виключили наявність туберкульозу та раку легень. Пацієнтка повернулася до України і звернулася за допомогою в ПОТД. Стан пацієнтки залишався добрим. З анамнезу відомо, що на туберкульоз раніше не хворіла. При об'єктивному обстеженні патологічних змін не виявлено, але рентгенологічно кругла тінь в S1 правої легені залишається. Пацієнтка обстежена: лабораторно, ендоскопічно, бактеріоскопічно, культурально, молекулярно-генетичним методом GENE/ Xpert, а також проведене цитологічне дослідження на виявлення ракових клітин. Результати дослідження не виявили патологічних змін. На протязі цілого року проводили динамічне спостереження, з клінічним та рентгенологічним обстеженням. Запропонована повторна торакотомія, пацієнтка дала згоду. Була виконана торакотомія, наявність утворення в S1 правої легені при зовнішньому огляді розцінювалося, як доброякісна пухлина або ж конгломератна туберкулома. За результатами гістологічного дослідження діагностований туберкульоз легень (конгломератна туберкулома), за лабораторними даними підтверджено наявність чутливого туберкульозу.

Результати:

Приведений клінічний випадок є яскравим прикладом поетапного використання різноманітних методів діагностики з ціллю підтвердження етіології круглої тіні легень. Були використані майже всі необхідні діагностичні методи, але ніяких доказів ми не отримали, тому був запропонований інвазивний та травматичний метод діагностики, який виявився найбільш інформативний – торакотомія. Під час, якого є можливість отримати в достатній кількості патологічного матеріалу для гістологічного, цитологічного та бактеріологічного дослідження, що дозволяє виявити етіологічний фактор круглої тіні легень.

Висновки:

З огляду на клініко – діагностичні дані, діагноз має бути підтверджено переліком досліджень. Тільки підтверджений діагноз дозволяє лікарю вибрати вірну тактику лікування та допомогти хворому стати здоровим, повернутися до роботи та мати якісне життя.

СТАН ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА КІР У ПОЛТАВСЬКІЙ ОБЛАСТІ

CONDITION OF MEASLES INCIDENCE IN THE POLTAVA REGION

Яценко А. В.

Науковий керівник: к. мед. н., Сизова Л. М.

Iatsenko A. V.

Science advisor: Syzova L. M., PhD

Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава

Кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією

Актуальність: На сьогоднішній день актуальність захворюваності на кір досить велика і, не зважаючи на можливість здійснення ефективної імунопрофілактики даного захворювання, більш ніж 20 млн. осіб щорічно інфікуються.

В Україні вакцинація проти кору регламентується Наказами МОЗ № 551 від 11. 08. 2014 «Про вдосконалення проведення профілактичних щеплень в Україні», № 947 від 18. 05. 2018 «Про внесення змін до Календаря профілактичних щеплень в Україні», в яких йдеться про застосування комбінованої вакцини проти кору, паротиту та краснухи. Проте в Україні спостерігались епідемічні спалахи кору в 2001, 2006, 2012 та в 2017-2018 рр.