

что рентгенологического, иммунологического методов, а также тест-терапии в 22,9% случаев оказалось недостаточно для постановки диагноза. Проведение гистологического исследования потребовалось 73 пациентам. В 21 случае пациенты отказались от проведения исследования. По результатам гистологической верификации выявлено: туберкулез — 17 (32,7%), рак — 17 (32,7%).

Выводы: при оценке динамики по годам отмечается тенденция снижения частоты злокачественных новообразований; и относительно стабильная динамика в отношении туберкулезного процесса. Результат проведенных гистологических исследований показал, что наиболее часто синдром «округлого образования легкого» манифестировал течение рака и туберкулеза легких.

Литература

1. Перельман М.И., Богадельникова И.В. Фтизиатрия // М.: ГЭОТАРМедиа. 2015. 448 с.
2. Синьков А.В. Дифференциальная диагностика основных рентгенологических синдромов при заболеваниях легких / А.В. Синьков // ИГМУ. 2013. С. 22.

К ВОПРОСУ О РОЛИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ВЕРИФИКАЦИИ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ДИССЕМИНИРОВАННЫХ ПОРАЖЕНИЙ ЛЕГКИХ

Огорелышева А.И., Спасенова Е.С., Халилова Т.Р.

Научный руководитель: д. м. н., профессор Кондакова М.Н., к. м. н. Ковалева Р.Г.
Кафедра фтизиопульмонологии и торакальной хирургии
Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова

Актуальность исследования: дифференциальная диагностика диссеминированных поражений лёгких представляет трудности в связи с полиморфностью и сходностью клинко-рентгенологической картины. Неинвазивные методы диагностики не всегда позволяют избежать этих проблем, поэтому важным является метод гистологического исследования [1, 2].

Цели исследования: оценка динамики и структуры заболеваний, проявляющихся рентгенологическим синдромом диссеминированного поражения лёгких, выявленных у пациентов СПб ГПТД.

Материалы и методы: работа основана на ретроспективном анализе 706 историй болезни пациентов дневного стационара ГБУЗ СПб ГПТД за 2014–2018 гг.

Результаты: по данным исследования, за 2014–2018 гг. в дневном стационаре ГБУЗ «СПб ГПТД» проходили лечение 105 пациентов с рентгенологическим синдромом диссеминированного поражения легких (14,8%). Гистологическая верификация потребовалась 36 пациентам (34,29%), из них не дообследованы — 15 человек (41,67%).

Результаты гистологической верификации показали: наиболее часто среди пациентов с данным рентгенологическим синдромом встречались: саркоидоз — 14 человек (38,89%), диссеминированные формы туберкулеза — 4 человека (11,11%).

Выводы: оценка данных показала, что в период с 2014 по 2018 гг. рентгенологический синдром диссеминированного поражения легких выявляется с различной частотой, с преобладанием в 2017 г. (33,33%). Чаше других встречаются саркоидоз и диссеминированные формы туберкулеза. За 5 лет наблюдается тенденции их к снижению с 62,5% до 16,7% и с 23,1% до 16,7% соответственно. В 34,29% потребовалась гистологическая верификация диагноза, что свидетельствует о важности данного исследования.

Литература

1. Синьков А.В. Дифференциальная диагностика основных рентгенологических синдромов при заболеваниях легких / А.В. Синьков // ИГМУ 2013. С. 22.
2. Илькович М.И. Диссеминированные заболевания легких / М.И. Илькович // М.: ГЭОТАР-Медиа 2011. С. 480.