

ОШИБКИ В ДИАГНОСТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРОЯВЛЯЮЩИХСЯ ИНФИЛЬТРАТИВНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ В ЛЕГКИХ

ПОСАЖЕННИКОВА С. Ю.

MISTAKES IN THE DISEASE DIAGNOSTICS MANIFESTING THROUGH INFILTRATE CHANGES IN THE LUNGS

POSAZHENNIKOVA S. YU.

ГКУЗ «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения г. Москвы»,
филиал по Зеленоградскому АО, г. Москва

Moscow Municipal Scientific Practical Center of Tuberculosis Control, Health Department of Moscow,
South-Western District of Moscow, RF

Цель: выявление наиболее частых ошибок в дифференциальной диагностике заболеваний легких, сопровождающихся инфильтрацией легочной ткани.

Материалы и методы. Исследование выполнено на базе консультативно-диагностического центра (КДЦ). Проведен анализ результатов обследования 181 пациента, поступившего с подозрением на инфильтративный туберкулез легких с целью подтверждения диагноза (88 человек) и дифференциальной диагностики с внебольничной пневмонией (63 человека), онкозаболеванием (16 человек), экзогенным аллергическим альвеолитом (7 человек) и саркоидозом органов дыхания (7 человек). Все пациенты направлены из учреждений первичной медико-санитарной помощи (ПСМП) в 2011-2014 гг.

Мужчин было 92 (50,8%), женщин – 89 (49,2%). Возраст пациентов варьировал от 18 до 78 лет (45,6 года).

Во всех случаях изменения выявлены впервые: из них у 30,4% больных – при плановом осмотре, у остальных – при наличии жалоб различного характера.

Для установления диагноза применены клинико-лабораторные, рентгенологические, микробиологические, иммунологические и патоморфологические методы исследования.

Результаты. Сопоставлены результаты диагностики заболевания в учреждениях общей лечебной сети и КДЦ.

Как следует из установленных данных, инфильтративный туберкулез был выявлен у 48 из 181 больного. При этом только у 28 пациентов туберкулез легких был подтвержден среди лиц (88 человек) с направительным диагнозом «инфильтративный туберкулез». Таким образом, инфильтративный туберкулез был выявлен в учреждениях ПСМП только в 58,3% из всех случаев этого заболевания, и этот результат оказался самым высоким. Так, выявление внебольничной пневмонии на уровне учреждений ПСМП составило всего 36% от всех заболевших пневмонией (15 из 41 человека), а правильный диагноз у больных с онкологическим заболеванием, эк-

зогенным аллергическим альвеолитом и саркоидозом легких был установлен соответственно у 1 из 34, у 1 из 25 и у 2 из 33 пациентов.

Проанализированы частота и характеристика диагностических ошибок, допускаемых в учреждениях общей лечебной сети.

Установлено, что из 60 пациентов с ошибочным диагнозом «инфильтративный туберкулез легких» при обследовании в КДЦ у 21 больного верифицирована внебольничная пневмония, у 19 – онкозаболевание, в 7 случаях выявлен экзогенный аллергический альвеолит и в 13 – саркоидоз легких.

Из 48 больных с предполагаемым диагнозом внебольничной пневмонии инфильтративный туберкулез установлен у 12 человек, еще у 12 человек – онкологическое заболевание, у 13 человек – экзогенный аллергический альвеолит и у 11 – саркоидоз органов дыхания.

В 16 случаях предполагаемого онкологического заболевания органов дыхания, как было указано выше, только у 1 пациента диагноз подтвердился; у остальных 15 больных: инфильтративный туберкулез легких обнаружен у 7 человек, внебольничная пневмония – у 2 человек, экзогенный аллергический альвеолит – у 2 и саркоидоз легких – у 4 больных.

Из 7 пациентов с диагнозом при направлении «экзогенный аллергический альвеолит» у 2 человек выявлена внебольничная пневмония, в 1 случае – онкологический процесс и в 3 – саркоидоз органов дыхания и только в 1 случае диагноз оказался верным.

У 5 из 7 пациентов с диагнозом саркоидоза органов дыхания в 1 случае верифицирован инфильтративный туберкулез легких, еще по 1 случаю – внебольничная пневмония и онкозаболевание, у 2 пациентов – экзогенный аллергический альвеолит.

Заключение. В учреждениях ПСМП наблюдаются гипердиагностика инфильтративного туберкулеза легких (183,3%) и внебольничной пневмонии (153,7%), гиподиагностика раковых заболеваний (47,1%), экзогенного аллергического альвеолита (28,0%) и саркоидоза органов дыхания (21,2%).