

Кузюта И. Л.

ЗНАЧЕНИЕ ИНТЕРВЕНЦИОННЫХ ЭНДОСКОПИЙ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЛЕГКОГО

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Кривонос П. С.

Кафедра фтизиопульмонологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Диагностика рака легкого осложнена ввиду схожести клинико-рентгенологических симптомов опухоли с проявлениями других заболеваний. Большое разнообразие клинических форм и проявлений рака легкого затрудняет его раннее выявление. На разных стадиях развития опухоль имеет неодинаковую рентгенологическую картину и, следовательно, дифференциально-диагностический ряд болезней, в каждом случае иной, но, как правило, включает туберкулез

Цель: оценить значение бронхологических методов обследования для диагностики рака легкого в условиях фтизиопульмонологического стационара

Задачи. Проанализировать особенности диагностической тактики, проводимой пациентам в исследуемой группе. Оценить значение применения эндоскопического метода в диагностике рака легкого.

Материал и методы. Проведен сравнительный анализ результатов клинико-рентгенологического, бронхологического и морфологического исследований у 118 пациентов с впервые установленным раком легких, находившихся на обследовании в клинике РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии (РНПЦ ПиФ) в 2009-2013г.г. В исследуемой группе мужчины составили 61,9%, а женщины – 38,1%, старше 40 лет было 110 (93%) человек

Результаты и их обсуждение. При ЦРЛ во всех случаях были выявлены изменения в бронхах, при чем в 80% опухолевый процесс локализовался в главных и долевыми бронхах. Результаты бронхоскопии были информативными и при ПРЛ, при этом изменения визуализировались в сегментарных и субсегментарных бронхах. Только у 15 (27,8%) человек с ПРЛ патологии в бронхах не было выявлено, однако при проведении внутробронхиальной биопсии во всех случаях получен диагностически значимый материал. Для морфологической верификации диагноза чаще всего применяли прямую щипцовую, внутробронхиальную или трансbronхиальную щипцовые биопсии

Выводы. В настоящее время при диагностике заболеваний бронхолегочной системы традиционно основное значение придается клинико-рентгенологическим признакам болезни, данным бактериологического исследования, часто переоцениваются результаты терапии антибиотиками. Эндоскопические методы на ранних этапах диагностики применяются редко, хотя они могут значительно повысить эффективность диагностики и морфологической верификации рака легкого, в том числе и во фтизиопульмонологических стационарах.