

Дифференциальные отличия внутригрудной лимфоаденопатии при туберкулезе, саркоидозе и лимфогранулематозе

Гула Светлана Николаевна, Коледа Виолетта Евгеньевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент **Бородина Галина Львовна**, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

Введение

При многих заболеваниях происходят изменения в лимфоидной системе, а внутригрудная лимфоаденопатия может встречаться при туберкулезе, саркоидозе и лимфогранулематозе, обуславливая необходимость проведения дифференциальной диагностики этих заболеваний. Выявление новых отличительных признаков будет способствовать диагностике заболеваний на ранних стадиях их развития.

Цель исследования

Выявить клинко-рентгенологические признаки внутригрудной лимфоаденопатии при туберкулезе, саркоидозе и лимфогранулематозе.

Материалы и методы

Для достижения цели исследования проведен ретроспективный анализ медицинской документации 50 пациентов с наличием рентгенологического синдрома внутригрудной лимфоаденопатии, среди которых было 6 пациентов с туберкулезом внутригрудных лимфоузлов, 39 пациентов с саркоидозом I и II стадий и 5 пациентов с лимфогранулематозом.

Результаты

В ходе работы изучены клинко - рентгенологические особенности малой, инфильтративной и опухолевидной форм туберкулёза внутригрудных лимфоузлов, медиастинальной и легочно-медиастинальной форм саркоидоза и лимфогранулематоза внутригрудных лимфатических узлов.

Выделены схожие и отличительные признаки на рентгенограммах измененных внутригрудных лимфатических узлов. На основе полученных результатов построена таблица «Дифференциальные отличия внутригрудной лимфоаденопатии при туберкулезе, саркоидозе и лимфогранулематозе». В клинической практике часто встречаются стертые и атипичные формы, поэтому дифференциальная диагностика заболеваний в рамках синдрома внутригрудной лимфоаденопатии часто является трудной задачей и требует использования целого комплекса клинко-рентгенологических, лабораторных, функциональных и морфологических данных и самых современных технологий и оборудования.

Выводы

1. Синдром внутригрудной лимфоаденопатии является одним из основных рентгенологических синдромов, характерных для первичного туберкулеза, саркоидоза и лимфогранулематоза.

2. Знание сходных и отличительных признаков как клинических, так и, в основном, рентгенологических помогут дифференцировать эти заболевания на ранних стадиях их развития.