

Перебіг туберкульозу легень на тлі коронавірусної інфекції за даними комп'ютерної томографії органів грудної клітки

Ігнат'єва В.І.¹, Яковенко О.К.², Линник М.І.¹, Гуменюк Г.Л.³, Святненко В.А.⁴

1. ДУ «Національний інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф.Г. Яновського НАМН України», м. Київ, Україна

2. КП «Волинська обласна клінічна лікарня» Волинської обласної ради, м. Луцьк, Україна

3. Національний університет охорони здоров'я України ім. П.Л. Шупика, м. Київ, Україна

4. Національний технічний університет України «Київський політехнічний інститут ім. Ігоря Сікорського», м. Київ, Україна

Обґрунтування. Карантинні заходи з приводу пандемії COVID-19, які започатковані з 2020 р., а з 24.02.2022 – широкомасштабні воєнні дії в Україні призвели до зниження виявлення хворих на туберкульоз і зростання захворюваності та смертності від цього захворювання. Особливої уваги потребують хворі, в яких туберкульоз легень перебігає на тлі COVID-19. У таких випадках великого значення набувають своєчасна діагностика й адекватно призначене лікування. Для об'єктивної оцінки діагностики

та лікування патологічного процесу найінформативнішою є комп'ютерна томографія (КТ) органів грудної клітки (ОГК).

Клінічний випадок. Хворий П., 1949 р. н., перебував на стаціонарному лікуванні з приводу вперше виявленого туберкульозу (09.02.2021) верхньої частки правої легені (інфільтративний). Дестр+, МБТ+, М-, МГ+, Риф-, К+, резист. І (-), гіст. 0, кат. 1, ког. 1 (2021). Отримувач інтенсивний курс антимікобактеріальної терапії за 1-ю категорією.

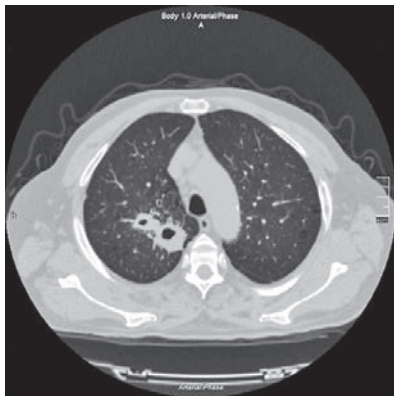


Рис. 1. Аксіальний зріз КТ ОГК хворого П.

На КТ ОГК – ознаки інфільтративного туберкульозу верхньої частки правої легені у фазі розпаду, відсіву, з внутрішньогрудною лімфаденопатією (рис. 1) На тлі лікування загальний стан покращувався. Через 2 місяці пацієнт захворів на COVID-пневмонію, підтверджену ПЛР-тестом. За даними КТ ОГК – ознаки двобічної полісегментарної вірусної пневмонії. За класифікацією CO RADS 5, ступінь тяжкості – середній (КТ-2), з ураженням паренхіми до 30 %. У верхній частці справа визначаються зменшення специфічних інфільтратів,

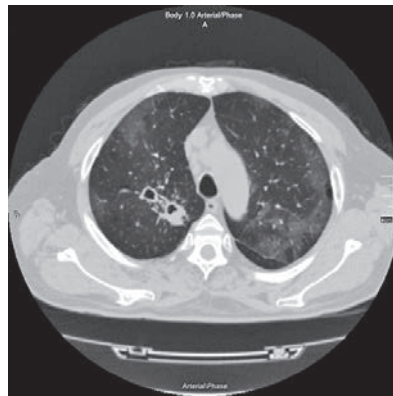


Рис. 2. Аксіальний зріз КТ ОГК хворого П. на тому самому рівні на тлі вірусної пневмонії (COVID-19)

значне розсмоктування «м'яких» вогнищ порівняно з попереднім дослідженням (рис. 2).

Висновок. Наведений клінічний випадок демонструє, що при лікуванні туберкульозу легень вірусна пневмонія (COVID-19) не ускладнює перебіг туберкульозного процесу. КТ ОГК у хворих на туберкульоз легень на тлі COVID-19 має високу інформативність у моніторингу патологічного процесу, виявленні ускладнень та оцінці ефективності лікування.