

Особливості перебігу туберкульозу на тлі фіброзивного професійного інтерстиційного захворювання легень

О.М. Разнатовська, О.С. Шальмін, Р.М. Ясінський, А.В. Федорець, А.О. Світлицький, О.А. Світлицька

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет, м. Запоріжжя, Україна

Конфлікт інтересів: відсутній

РЕЗЮМЕ. Представлено власне спостереження перебігу туберкульозу на тлі фіброзивного професійного інтерстиційного захворювання легень – ІЗЛ (ідіопатичний фіброзивний альвеоліт – ІФА) в пацієнта, який перебував на лікуванні в Запорізькому регіональному фтизіопульмонологічному клінічному лікувально-діагностичному центрі. Пацієнт мав тривалий стаж роботи (близько 7 років) на небезпечному підприємстві, пов'язаному із заправкою та ремонтним обслуговуванням порошкових вогнегасників. Серед особливостей перебігу туберкульозу на тлі фіброзивного професійного ІЗЛ (ІФА) в представленому випадку можна виділити такі: туберкульоз було діагностовано на тлі давнього нелікованого ІФА та прогресивно наростаючої легенево-серцевої недостатності, що призвело до прогресування самого туберкульозного процесу; туберкульоз був первісно хіміорезистентним (РифТБ) і супроводжувався фібринозним ендобронхітом; дисемінація на рентгенограмі в легенях мала такий характер: переважно в прикореневих ділянках і базальних відділах легень, густа зливного характеру дрібно-вогнищева, перекривала легеневий малюнок. Ураховуючи тривалий професійний маршрут на небезпечному підприємстві, наростання задишки, пацієнту не було своєчасно проведено комп'ютерну томографію легень, що є найважливішим компонентом діагностики ІФА. Як наслідок, ІФА не було своєчасно діагностовано, що призвело до непризначення відповідного лікування ІФА (гормональної терапії та цитостатиків). Різке прогресування ІФА почалося після приєднання хіміорезистентного дисемінованого туберкульозу. На цьому тлі прогресивно наростала легенево-серцева недостатність, яка стала безпосередньою причиною смерті.

КЛЮЧОВІ СЛОВА: туберкульоз, інтерстиційне захворювання легень.