

ОСОБЕННОСТИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ САРКОИДОЗА У ПАЦИЕНТОВ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Демидик С.Н., Алексю Е.Н., Белько Ю.М.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Саркоидоз – это заболевание с преимущественным поражением внутригрудных лимфатических узлов (ВГЛУ) и легких [1]. Пациенты с саркоидозом всегда обследуются методом компьютерной томографии (КТ) [2].

Цель. Оценить особенности рентгенологической картины саркоидоза у пациентов Гродненской области.

Методы исследования. Проведен анализ медицинских данных 80 пациентов с саркоидозом. Из них: мужчин – 48 (60,0%), а женщины – 32 (40,0%). Средний возраст составил $38,9 \pm 11,9$ лет. Для визуализации изменений в легких и ВГЛУ проводились рентгенограммы органов грудной клетки (РГ ОГК) и КТ. У всех пациентов проведена оценка лучевой стадии заболевания, КТ изменений: классических потенциально обратимых (лимфаденопатия билатеральная прикорневая; микроузелки 2–4 мм); нетипичных потенциально обратимых (лимфаденопатия односторонняя прикорневая, поражение передних и задних медиастинальных и околосердечных узлов, ретикулярный паттерн, изолированные полости, "матовое стекло" без микроузелков, поражения плевры макроузелки, конгломераты, симптомы «galaxy» и «claster»); симптомов, отражающие фиброз [2].

Результаты и их обсуждение. При оценке I стадия саркоидоза с изолированной внутригрудной лимфаденопатией диагностирована у 17 (21,3%) пациентов. У всех пациентов были классические потенциально обратимые изменения во ВГЛУ. У 48 (60,0%) обследованных была II стадия заболевания с поражением легких и ВГЛУ. Из них: у 10 (20,8%) подтверждены типичные обратимые изменения во ВГЛУ и легких, у 35 (72,9%) пациентов классическая лимфаденопатия сочеталась с атипичными изменения в легких, в 3 (6,3%) случаях отмечена комбинация нетипичных изменений во ВГЛУ и легких. III стадия саркоидоза наблюдалась у 14 (17,4%) пациентов. При этом типичные и атипичные изменения в легких выявлены у 5 (36,0%) и 9 (64,0%), соответственно. У 1 (1,3%) пациента с IV стадией выявлены классические изменения, отражающие фиброз. Из 62 пациентов с потенциально обратимые изменения легких, 44 (71%) имели нетипичные КТ симптомы. В 24 (54,5%) случаях изменения легких проявлялись сочетанием нескольких паттернов, отнесенных к нетипичным. Наиболее часто встречались макроузелки и симптом «galaxy» – по 23 (52,3%) случая. У 9 (20,5%) пациентов выявлен ретикулярный паттерн. Утолщение плевры и "матовое стекло" без микроузелков отмечены у 6 (13,6%) пациентов. Редким проявлением саркоидоза были изолированные полости – 2 (4,5%) пациента.

Выводы. Саркоидоз органов дыхания в 60% случаев протекает с поражением ВГЛУ и легких. Редким проявление саркоидоза является IV стадия, отражающая фиброз. Поражение ВГЛУ в 95,4% случаях, носит классический характер. В то время как изменения в легких у 71% пациентов – нетипичные. Наиболее частые нетипичные КТ паттерны – макроузелки и симптомом «galaxy» – по 52,3% пациентов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Клинические рекомендации. Саркоидоз // Российское Респираторное Общество. Общероссийское Педиатрическое респираторное общество. Российское Научное Медицинское Общество Терапевтов. – Режим доступа: <https://spulmo.ru/obrazovatelnye-resursy/federalnye-klinicheskie-rekomendatsii/>. – Дата доступа: 29.01.2023.
2. Саркоидоз органов дыхания / В. К. Гаврисюк [и др.]; под ред. К. Гаврисюка. – Киев. : Велес, 2015. – 192 с.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДИАСКИНТЕСТА ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЛАТЕНТНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ИЗ ОЧАГОВ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ

Демидик С.Н., Жуковская К.Г., Шидловская А.С.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Для выявления латентной туберкулезной инфекции (ЛТБИ) у детей используются проба Манту и кожная проба Диаскинтест (ДТ). Основной группой, подлежащей иммунологической диагностике туберкулезной инфекции, являются дети, контактировавшие с бактериовыделителями [1, 2].

ЛТБИ представляет собой состояние устойчивого иммунного ответа на антигены *Mycobacterium tuberculosis*, ранее попавшие в организм, при отсутствии клинических признаков активного заболевания. Раннее выявление ЛТБИ и профилактика развития активного туберкулеза у детей играют ключевую роль в противотуберкулезных мероприятиях.

Цель. Диагностика ЛТБИ у детей из туберкулезных очагов с использованием ДТ.

Методы исследования. Объект научной работы – 69 детей, которые обследовались в Гродненском областном клиническом центре «Фтизиатрия» с 2021 по 2024 год. Средний возраст детей составил $7,2 \pm 2,6$ года. Среди обследованных было 38 (55,1%) детей мужского и 31 (44,9%) женского пола. Все дети проживали в городе Гродно. Целью направления детей к фтизиатру явился контакт с пациентом с активным туберкулезом легких и бактериовыделением. Из них: к первому кругу контактов относились 19 (27,5%) человек, ко второму – 50 (72,5%). У всех пациентов были дополнительные социальные и/или медицинские факторы риска развития туберкулеза. Часто