

ЦИФРОВА РЕНТГЕНОГРАФІЯ ТА ТОМОСИНТЕЗ У ДІАГНОСТИЦІ ТУБЕРКУЛЬОЗУ ЛЕГЕНЬ

Шаповалова В.В., Шармазанова О.П., Волковська О.В., Федуленкова Ю.Я.
*Національний технічний університет
«Харківський політехнічний інститут», м. Харків*

Вступ. Цифровий томосинтез (ЦТ) сучасний метод променевої діагностики, який активно впроваджується в практичну роботу різних закладів охорони здоров'я в Україні.

Мета роботи полягає в тому, щоб проілюструвати переваги цифрового томосинтезу (DT) в діагностиці туберкульозу легень.

Матеріал і методи. Ми ретроспективно оцінили клінічну корисність ЦТ у 124 пацієнтів з підозрою на первинно виявлений туберкульоз, які були обстежені у протитуберкульозному диспансері середньої за розмірами області України, дослідження проводили протягом 2022 року. Середній вік пацієнтів – $42,4 \pm 13,5$ р. В закладі проводилося медикаментозне та хірургічне лікування пацієнтів на різні форми туберкульозу, тому результати діагностики у всіх хворих було верифіковано. Усі дослідження ЦТ були зроблені для оцінки сумнівних або неповних стандартних рентгенографічних даних. Обстеження виконувалися на вітчизняному цифровому рентгенодіагностичному комплексі з режимом цифрового томосинтезу (КРДЦ-02-АЛЬФА) після виконання ЦТ. ЦТ у 64% пацієнтів виконаний лежачи, у 36% - стоячи.

Результати досліджень. Серед досліджуваних пацієнтів туберкульоз різних форм підтверджений у 108 (87,1%) пацієнтів, у 6 (4,8%) – пухлини легень, у 10 (8,1%) було встановлено діагноз гострої негоспітальної пневмонії. За формами туберкульозу у 16 (14,8%) встановлений вогнищевий, у 60 (55,6%) – інфільтративний, у 13 (12,0%) – туберкулома, у 11 (10,2%) - рецидив фіброзно-кавернозного туберкульозу, у 8 (7,4%) - дисемінований туберкульоз легень. У 48 (44,4%) хворих туберкульоз встановлений на фоні хронічного неспецифічного захворювання легень. Діагнози, порівняно з попередніми, було змінено в 38 (30,6%) пацієнтів. Нам вдалося на 42% зменшити кількість пацієнтів, яких направляли для МСКТ дослідження для подальших обстежень, зменшити додаткові рентгенографічні проекції та покращити відбір пацієнтів, які підходять для КТ.

Висновки. ЦТ забезпечує анатомічну деталізацію та дозволяє чітко виявляти туберкульозні зміни легень, тому його можна рекомендувати для уточнення сумнівних рентгенологічних знахідок, а також для динамічного контролю лікування туберкульозу легень.