МУЛЬТИСПИРАЛЬНАЯ КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ И РАКА ЛЕГКОГО

Марозиков Нуриддин Камолиддинович[1,2]

[1]РСНСМЦО и Р, Ферганский филиал

[2]Международный медицинский университет «Central Asian medical university», Узбекистан

Актуальность: Заболевания легких, в частности туберкулез и рак легкого, являются клинически распространенными патологиями с пересекающимися симптомами, что затрудняет дифференциальную диагностику. По данным Всемирной организации здравоохранения, туберкулез ежегодно диагностируется у миллионов пациентов, а рак легкого является одним из ведущих онкологических заболеваний с высокой смертностью. Ранняя и точная диагностика этих патологий имеет критическое значение для выбора правильной тактики лечения. Мультиспиральная компьютерная томография (МСКТ) является высокоинформативным методом визуализации легких, способным эффективно различать туберкулезные и злокачественные поражения.

Цель исследования: Оценить диагностические возможности мультиспиральной компьютерной томографии при дифференциальной диагностике туберкулеза легких и рака легкого.

Материалы и методы: В исследовании приняли участие 60 пациентов с патологиями легких: 35 пациентов с туберкулезом легких и 25 пациентов с раком легкого. Всем пациентам проведена МСКТ на 128-срезовом томографе с контрастным усилением. Изображения

оценивались в артериальной, портальной и отсроченной фазах. Анализировались морфологические особенности очагов, их размеры, контуры, локализация и наличие лимфаденопатии.

Результаты:

- У пациентов с туберкулезом (n=35):
- каверны и инфильтративные очаги выявлены у 24 пациентов (68,6 %)
- бронхогенная диссеминация у 18 пациентов (51,4 %)
- увеличение лимфатических узлов у 14 пациентов (40,0 %)
- У пациентов с раком легкого (n=25):
- узлы или массы с неровными контурами у 20 пациентов (80,0 %)
- втяжение плевры у 12 пациентов (48,0 %)
- медиастинальная лимфаденопатия у 15 пациентов (60,0 %)

Диагностические показатели МСКТ:

- Чувствительность при выявлении рака легкого — 92 %
- Специфичность — 88 %
- Общая диагностическая точность — 90 %

МСКТ позволяет четко оценивать морфологические характеристики очагов, их размеры и распространение, что существенно облегчает дифференциальную диагностику туберкулеза и рака легкого.

Заключения: Мультиспиральная компьютерная томография является высокоинформативным методом для дифференциальной диагностики туберкулеза легких и рака легкого. МСКТ позволяет точно выявлять морфологические изменения легочной ткани, оценивать форму, контуры и распространение очагов, что обеспечивает своевременное выявление патологий и правильное планирование лечения. В

клинической практике МСКТ рекомендуется как основной метод визуализации при подозрении на туберкулез или рак легких.

Ключевые слова: туберкулез легких, рак легкого, мультиспиральная КТ, дифференциальная диагностика, радиология.