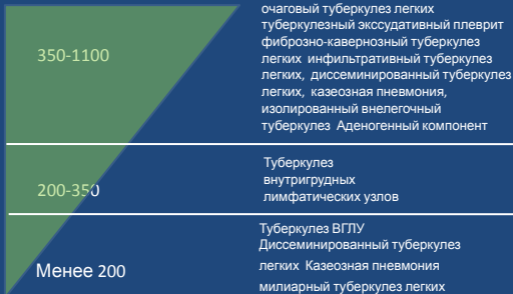


Туберкулез органов грудной клетки  
на фоне ВИЧ-инфекции  
Рентгеносемиотика туберкулеза  
ОГК.

# Формы туберкулеза ОГК в зависимости от уровня CD4-лимфоцитов



Туберкулез органов грудной клетки на фоне ВИЧ-инфекции

# ТУБЕРКУЛЕЗ ОГК НА РАННИХ СТАДИЯХ ВИЧ- ИНФЕКЦИИ

# Туберкулез органов дыхания на ранних стадиях ВИЧ-инфекции

- Изолированно- легочный туберкулез
- Формы ТБ не отличаются от таковых у больных без ВИЧ
- Высокая частота хронизации туберкулеза
- Высокая частота деструктивных изменений
- Реакции продуктивного типа
- Апико-каудальное распространение воспаления

Вовлечение внутригрудных лимфатических узлов

# Клиника туберкулеза ОГК на ранних стадиях ВИЧ-инфекции

1. Постепенное начало с медленным нарастанием симптомов
2. Умеренно выражена респираторная симптоматика
  - Подкашливание
  - Небольшая одышка при физической нагрузке
  - Небольшой дискомфорт в грудной клетке
3. Умеренная интоксикационная симптоматика
  - Субфебрильная температура
  - Умеренное снижение веса
  - Ночная потливость

# Диагностика туберкулеза ОГК на ранних стадиях ВИЧ-инфекции

1. Данные анамнеза
  - Контакт с больными туберкулезом
  - Пребывание в МЛС
  - Постепенное начало с медленно развивающейся клиникой
2. Клиническая картина
3. Рентгенография органов грудной клетки
4. Микроскопия мокроты

Туберкулез органов грудной клетки на фоне ВИЧ-инфекции

# ТУБЕРКУЛЕЗ ОГК НА ПОЗДНИХ СТАДИЯХ ВИЧ- ИНФЕКЦИИ

# Туберкулез ОГК на поздних стадиях

## ВИЧ-инфекции (I)

- Острое развитие
- Остропрогрессирующее течение
- Ведущая роль лимфатической системы
- Низкий уровень хронизации
- Реакции экссудативного/альтеративного типа
- Частое сочетание с внелегочными локализациями *(туберкулез ОГК может быть без внелегочного туберкулеза, внелегочного туберкулеза без туберкулеза ОГК не может быть)*



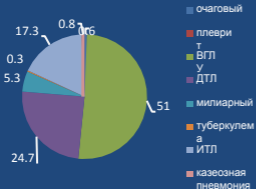
# Туберкулез ОГК на поздних стадиях ВИЧ-инфекции

(II)

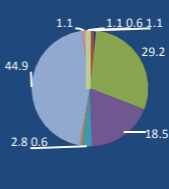
- Снижение частоты инфильтративных и ограниченных форм, преобладает диссеминация
- При естественном течении ВИЧ невозможна хронизация
- Низкая частота деструктивных изменений в легочной ткани
- Реакции экссудативного типа
- Преимущественно лимфогенное распространение в легочной

# Структура туберкулеза органов дыхания

CD4 менее 200  
кл/мкл



CD4 более 350  
кл/мкл



## Аденогенные формы туберкулеза

CD4 менее 200  
кл/мкл

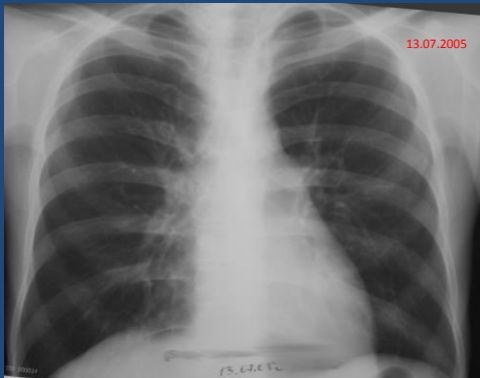
86,7%

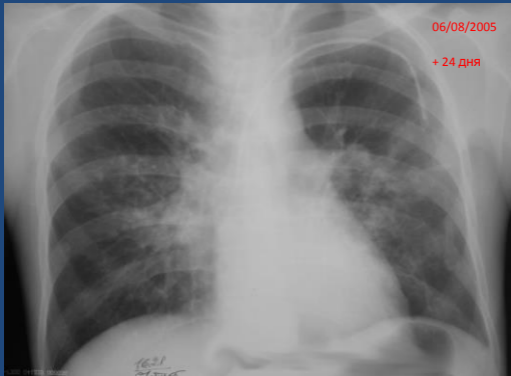
CD4 более 350  
кл/мкл

68,5%

# Клинические проявления туберкулеза ОГК на поздних стадиях ВИЧ-инфекции

- Острое начало (провоцирующий фактор)
- Продрома (продолжительность зависит от степени исходной иммуносупрессии)
- Интоксикация – **ВЕДУЩИЙ** симптом
  - Лихорадка более 38°
  - Снижение веса
  - Ночная потливость
  - Значительная слабость, адинамия







# Клинические проявления туберкулеза ОГК на поздних стадиях ВИЧ-инфекции

- Респираторная симптоматика умеренная/отсутствует
  - Кашель редкий, сухой
  - Одышка отсутствует
  - Болевой синдром в грудной клетке редок, только при развитии плеврита
  - Типична тяжесть за грудиной
- Выраженный кашлевой синдром на этапе регрессии симптомов интоксикации (туберкулез бронхов)
- Скучная аускультативная картина



# Клинические аспекты

- У пациентов на поздних стадиях ВИЧ-инфекции (при естественном ее течении)

**НЕ МОЖЕТ** сформироваться  
кавернозного, фиброзно-кавернозного,  
цирротического туберкулеза

Туберкулез органов грудной клетки на фоне ВИЧ-инфекции

# ОТДЕЛЬНЫЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЕЗА ОГК

# Туберкулез bronхов

- Частота до 35-40%
- Чаще инфильтративно-язвенные формы, бронходулярные свищи
- Сочетается с туберкулезом ВГЛУ (на стороне поражения)

# Клиника туберкулеза бронхов

- Кашель, умеренно выраженный, со скудной мокротой
- При развитии свища кашель постоянный, надсадный, постоянный со скудной мокротой/сухой.
- Кашель развивается при горизонтальном положении тела (ночной)
- Тяжесть за грудиной

# Туберкулезный плеврит

- Частота до 35-40%
- Всегда экссудативный
- Серозно-геморрагических характер, на начальных этапах нейтрофильный (не эмпиема)
- Высокая частота обнаружения КУБ (до 40%)
- Оставляет малые остаточные изменения
- Повышение АДА остается диагностически значимым
- Могут быть найдены нити фибрина в выпоте