

ДИАГНОСТИКА ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ С ПОМОЩЬЮ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ

Аннотация

Материалы и методы исследования:

На большом клиническом материале (50 больных) был проведен анализ эффективности компьютерной томографии в диагностике хронической обструктивной болезни легких.

Разработан диагностический КТ-симптомокомплекс, который будет предназначен для своевременного выявления ХОБЛ. Объектом для исследования были данные больных, госпитализированных по поводу обострения ХОБЛ различной степени тяжести, установленной при выписке из стационара с помощью заключительной спирометрии.

Введение

Цель исследования: Изучить возможности компьютерной томографии в диагностике хронической обструктивной болезни легких.

Задачи исследования:

1. Изучить рентгенологическую семиотику хронической обструктивной болезни легких при компьютерной томографии.
2. Установить наиболее значимые диагностические КТ-признаки для проведения дифференциальной диагностики ХОБЛ с другими сходными заболеваниями легких.
3. Оценить диагностическую эффективность компьютерной томографии в диагностике ХОБЛ

Сейтмуратова, А.Т., Хайдарова Г.Б, PhD

Ташкентская Медицинская Академия



Заключение:

Внедрение КТ облегчило исследование фундаментального аспекта структуры легкого, вторичной легочной долики, где можно обнаружить соприкосновение легочных сосудов, дыхательных путей, лимфатических сосудов и лобулярных перегородок, которые поддерживают нормальную функцию легких.

Контактные данные: Email: aysulu@gmail.com,
Тел: +998909604682

Распределение КТ симптомов у исследуемых больных с ХОБЛ (n=50)

Симптомы	Количество пациентов
Эмфизема	10
Хронический бронхит	48
Буллы	4
Бронхоэктазы	11
Утолщение междолькового интерстиция	12
Пневмосклероз	29
Мозаичное затухание	15
Помутнения по типу матового стекла	5

При анализе КТ исследования в фазе выдоха практически у половины обследованных больных были выявлены участки повышенной воздушности легочной ткани. Также определялись расширение и деформация сегментарных и субсегментарных бронхов и утолщение их стенок. У 10% больных отмечалось наличие крупных воздушных полостей с видимыми стенками (буллезная эмфизема). Также в результате исследования был установлен симптом патологии бронхиол- симптом «деревя в почках». Остальные КТ-признаки присущие ХОБЛ различались выраженностью тех или иных проявлений в зависимости от степени тяжести заболевания.