

A tüdőszűrés és a tüdőgondozás jelentősége

Jáger Tiborné • Dr. Hangonyi Csilla
Patakiné Balogh Györgyi • Fazekas Sándorné

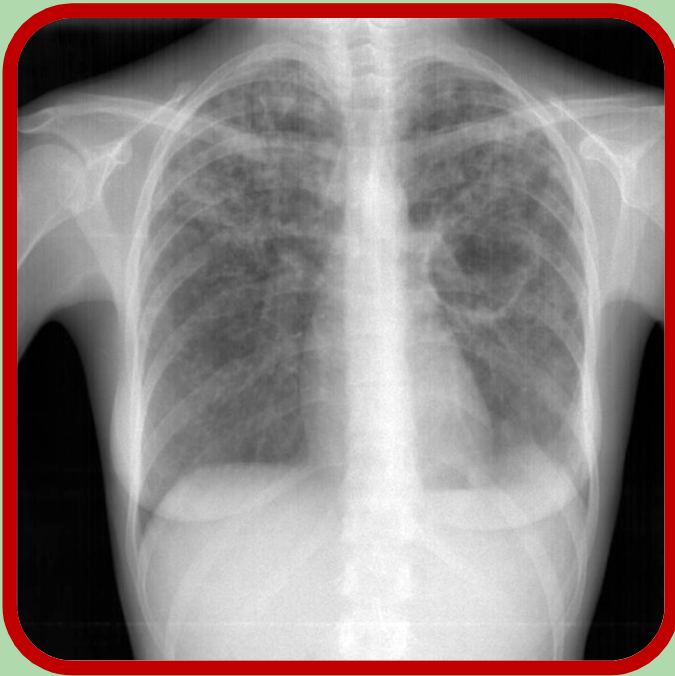


Esetbemutató I

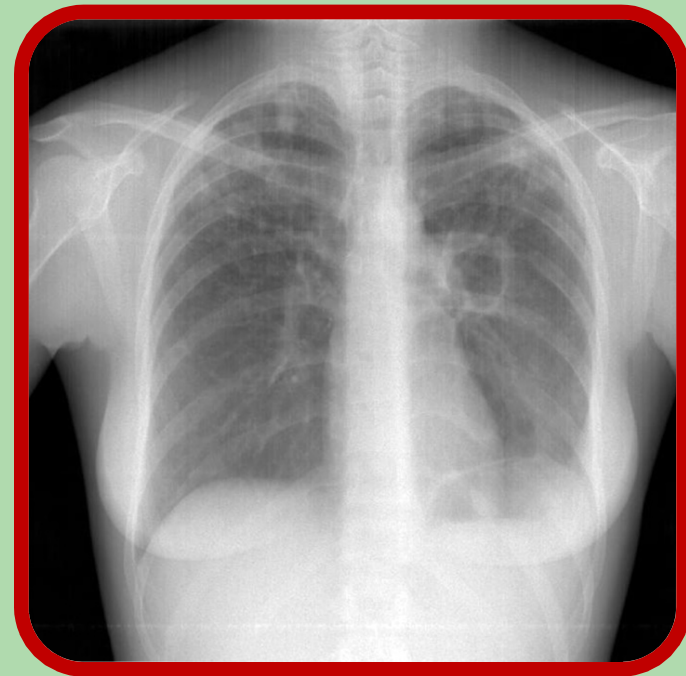
- 26 éves nőbeteg, életkora szerint nem volt szűrésre kötelezett. Tünet és panaszmentesen gastroenterológiai beavatkozás előtti kivizsgálás részeként mellkas röntgen készült.
- Mellkas röntgen: kétoldali kiterjedt gócos, üreges elváltozás.
 - Bakteriológiai vizsgálat: sputum, mikroszkóposan, saválló pozitív, Koch tenyésztés pozitív
 - **Diagnózis: TBC pulm. lu.**
 - Terápia: négyes kombinációjú gátlószeres kezelés



Esetbemutató I



kétoldali kiterjedt gócos
infiltrátum, bal hilusban kaverna

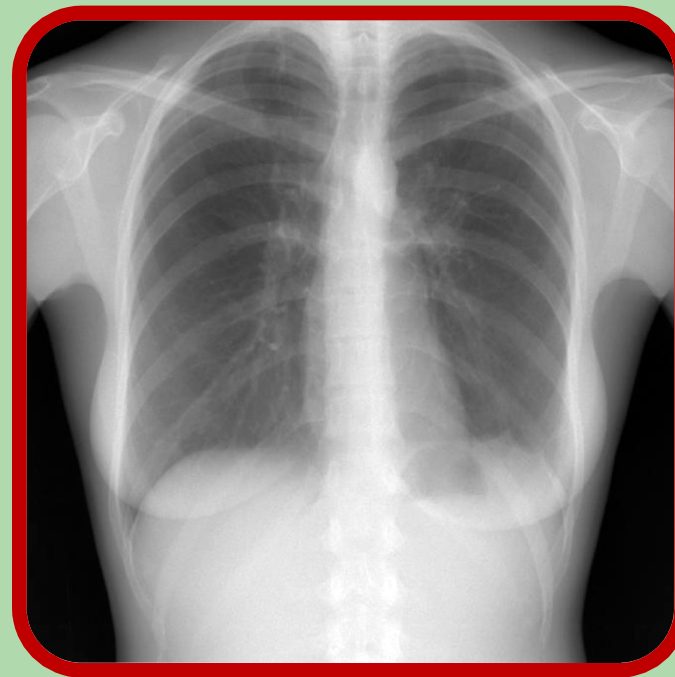


3 hónapos kezelés után
regresszió

Esetbemutató I



újabb 3 hónap elteltével további javulás



egy év múltán gyógyult

Esetbemutató II

- 44 éves, asthma bronchiale miatt kezelt, gondozott férfibeteg. Asthmája kontrollált. 6 havonta légzésfunkció, évente mellkas röntgen készül, panaszmentesség esetén is. Aktuális kontrollvizsgálatakor novum mellkas röntgen eltérést észleltünk.
- Mellkas röntgen: jobb felső lebenyben üregárnyék.
 - Bakteriológiai vizsgálat: sputum, mikroszkóposan, saválló pozitív, Koch tenyésztés pozitív
 - **Diagnózis: TBC pulm. Id.**
 - Terápia: négyes kombinációjú gátlószeres kezelés

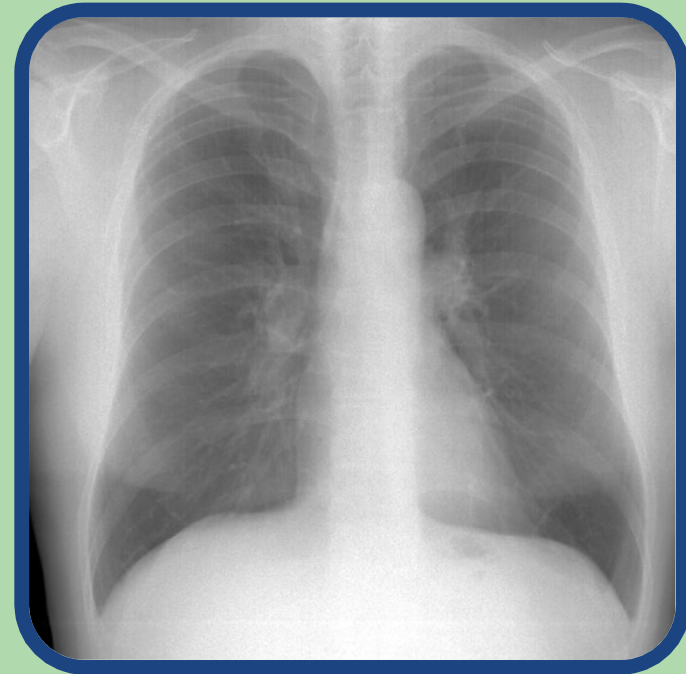


Esetbemutató II

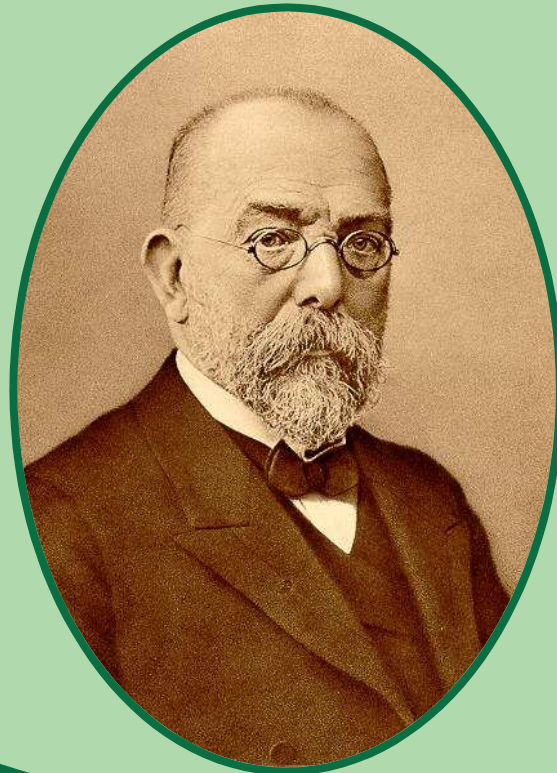


Mellkas röntgen: jobb felső lebenyben üregárnyék.

9 hónap múlva gyógyult



A TBC gyakran tünetmentes, mindig
gondolnunk kell rá!



Köszönöm a figyelmet!

