

*Н.А. Стогова*

## **Клинико-морфологические аспекты сочетания туберкулёза и рака лёгких**

ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко»  
Минздрава России

**Цель** — установить особенности клинико-рентгенологических проявлений заболевания и эффективность методов обследования пациентов при сочетании рака и туберкулёза лёгких.

**Материал и методы.** Проведён анализ данных историй болезни 38 больных раком лёгких (РЛ) в возрасте от 42 до 82 лет — 31 мужчины и 7 женщин, находившихся в Воронежском областном противотуберкулёзном диспансере в 1995–2019 гг. У 20 больных РЛ сочетался с активным туберкулёзом лёгких (1-я группа) и у 18 — с неактивными остаточными изменениями в лёгких после перенесённого ранее туберкулёза (2-я группа). Методы исследования: клинические, лабораторные, инструментальные, морфологические, статистический с использованием программы SPSS Statistics 10.

**Результаты.** В 1-й группе очаговый туберкулёз лёгких в фазе инфильтрации был установлен у 2 (10,0%), инфильтративный туберкулёз — у 18 (90,0%) больных. Центральный РЛ обнаружен у 12 (60,0%), периферический — у 8 (40,0%) больных. РЛ был выявлен в I стадии у 5 (25,0%), во II стадии у 6 (30,0%), в III стадии у 4 (20,0%) и в IV стадии у 5 (25,0%) больных. Во 2-й группе центральный РЛ был установлен у 7 (38,9%), периферический — у 11 (61,1%) больных. РЛ был выявлен в I стадии у 3 (16,7%), во II стадии у 2 (11,1%), в III стадии у 3 (16,7%) и в IV стадии у 10 (55,5%) больных.

**Заключение.** Сочетание рака и туберкулёза лёгких чаще наблюдается у мужчин в пожилом и старческом возрасте. Рак возникает в лёгком на стороне туберкулёзного поражения при активном туберкулёзе в 75,0%, при неактивном — в 83,3% случаев. Для верификации диагноза при сочетании туберкулёза и рака лёгких наиболее эффективными являются микробиологические и морфологические методы исследования.

**Ключевые слова:** рак лёгких, туберкулёз лёгких, диагностика

*N.A. Stogova*

## **Clinical and morphological aspects of the combination of tuberculosis and lung cancer**

Voronezh State Medical University named after N.N. Burdenko, chair of Phthisiology, Russia

The purpose of the study. To establish the features of clinical and radiological manifestations of the disease and the effectiveness of methods of examination of patients with a combination of lung cancer and tuberculosis.

**Material and methods.** The analysis of the case histories of 38 lung cancer patients aged 42 to 82 years, 31 men and 7 women who were in the Voronezh regional tuberculosis dispensary in 1995–2019 was carried out. In 20 patients, cancer was combined with active pulmonary tuberculosis (group 1) and in 18 patients with inactive residual changes in the lungs after earlier tuberculosis (group 2). Research methods: clinical, laboratory, instrumental, morphological, statistical using the SPSS Statistics 10 program.

**Results.** In group 1, focal pulmonary tuberculosis in the infiltration phase was detected in 2 (10.0%), infiltrative tuberculosis — in 18 (90.0%) patients. Central lung cancer was found in 12 (60.0%), peripheral — in 8 (40.0%) patients. Lung cancer was detected in stage I in 5 (25.0%), in stage II in 6 (30.0%), in stage III in 4 (20.0%) and in stage IV in 5 (25.0%) patients. In group 2, central lung cancer was detected in 7 (38.9%), peripheral lung cancer in 11 (61.1%) patients. Lung cancer was detected in stage I in 3 (16.7%), in stage II in 2 (11.1%), in stage III in 3 (16.7%) and in stage IV in 10 (55.5%) patients.

**Conclusion.** The combination of lung cancer and tuberculosis is more often observed in men, more often in the elderly and senile age. Cancer occurs in the lung on the side of the tuberculous lesion with active tuberculosis in 75.0%, with inactive — in 83.3% of cases. Microbiological and morphological methods of investigation are the most effective for verifying the diagnosis of a combination of tuberculosis and lung cancer.

**Key words:** lung cancer, pulmonary tuberculosis, diagnostics