

Ενδοβρογχική φυματίωση: Ένα σπάνιο αίτιο χρόνιου βήχα

Γκιόκα Χ. Σπυράτος Δ. Γκιουλέκας Δ.
Ιακωβίδης Δ. Κοντακιώτης Θ. Χλωρός Δ.
Σιχλετίδης Λ.

Πνευμονολογική Κλινική ΑΠΘ

Παρουσίαση περιστατικού



- Ασθενής 64 ετών αναφέρει επίμονο **ξηρό βήχα** και **βράγχος φωνής** από 2μήνου.
- Τον Ιανουάριο επισκέφτηκε ιατρικό κέντρο και εξετάστηκε από πνευμονολόγο και ωτορινολαρυγγολόγο.



14/1/10

- Υποβλήθηκε σε άμεση λαρυγγοσκόπηση.
- Από τη ΔΕ φωνητική χορδή ελήφθησαν δυο λευκόφαια ιστοτεμάχια μαλακής σύστασης.
- **Έκθεση ιστολογικής:** Αλλοιώσεις κεράτωσης (λευκοπλακία) χωρίς επιθηλιακή δυσπλασία, με παρουσία αλλοιώσεων χρόνιας μη ειδικής φλεγμονής. Διηθήσεις από λεμφοκύτταρα, ιστιοκύτταρα και πολυμορφοπύρηννα.

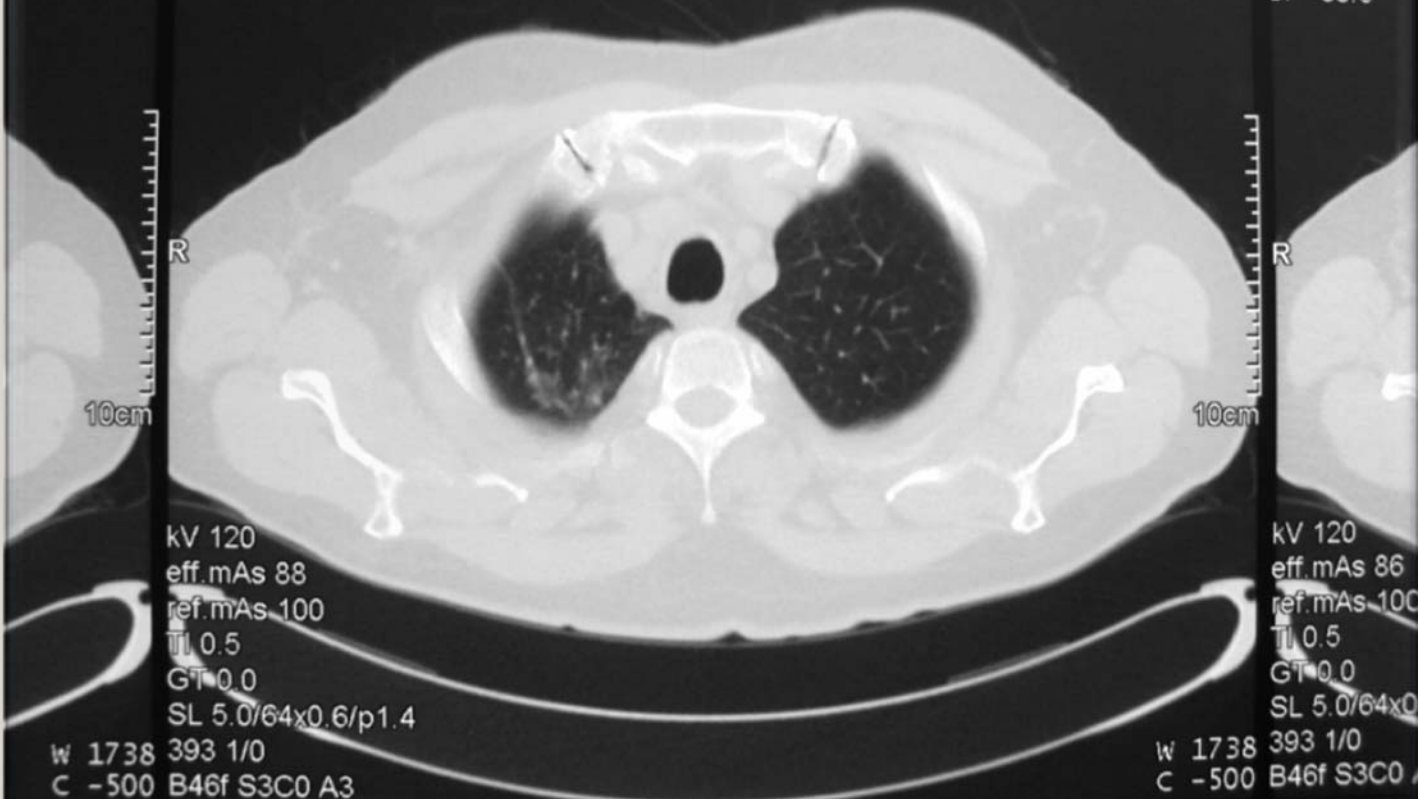
ΛΟΙΠΟΝ, Ο ΒΗΧΑΣ ΣΟΥ
ΕΧΕΙ ΚΑΛΥΤΕΡΕΨΕΙ ΠΟΛΥ!

Ε, ΒΕΒΑΙΑ!.. ΑΦΟΥ
ΕΞΑΣΚΟΥΜΑΙ ΤΟΣΕΣ
ΜΕΡΕΣ!



Sensation 64 EL M 64Y
CT 2007S *11-Feb-1946, M, 64Y
H-SP-CR 11-Feb-2010
18:51:36.98
3 IMA 8
SPI 2
SP -83.5

Sensation 64 EL M 64Y
CT 2007S *11-Feb-1946
H-SP-CR 11-Feb-2010
18:51:37.07
3 IMA 9
SPI 2
SP -88.5



w 1738 393 1/0
c -500 B46f S3C0 A3

w 1738 393 1/0
c -500 B46f S3C0 A3

SPI 2
SP -98.5

R

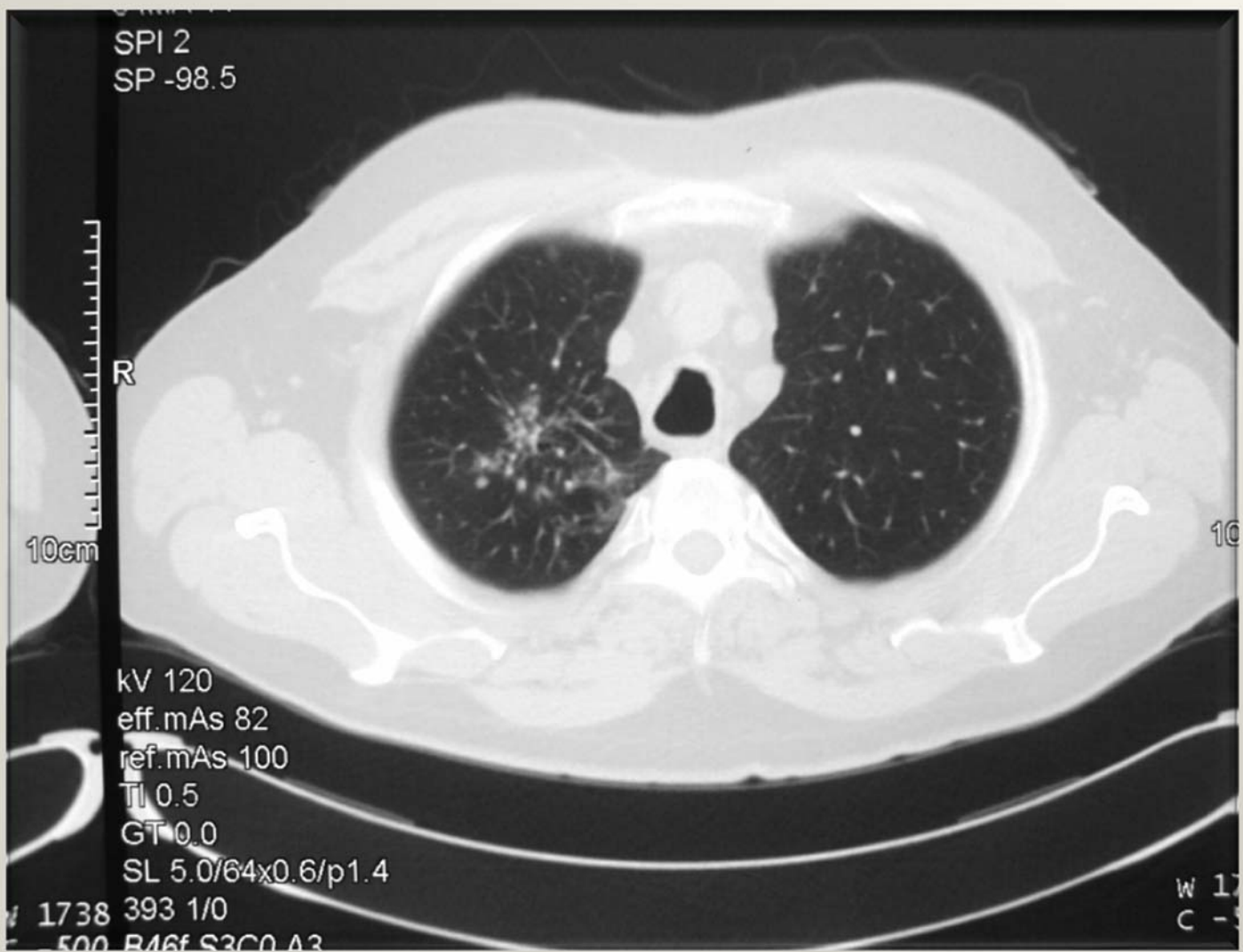
10cm

10

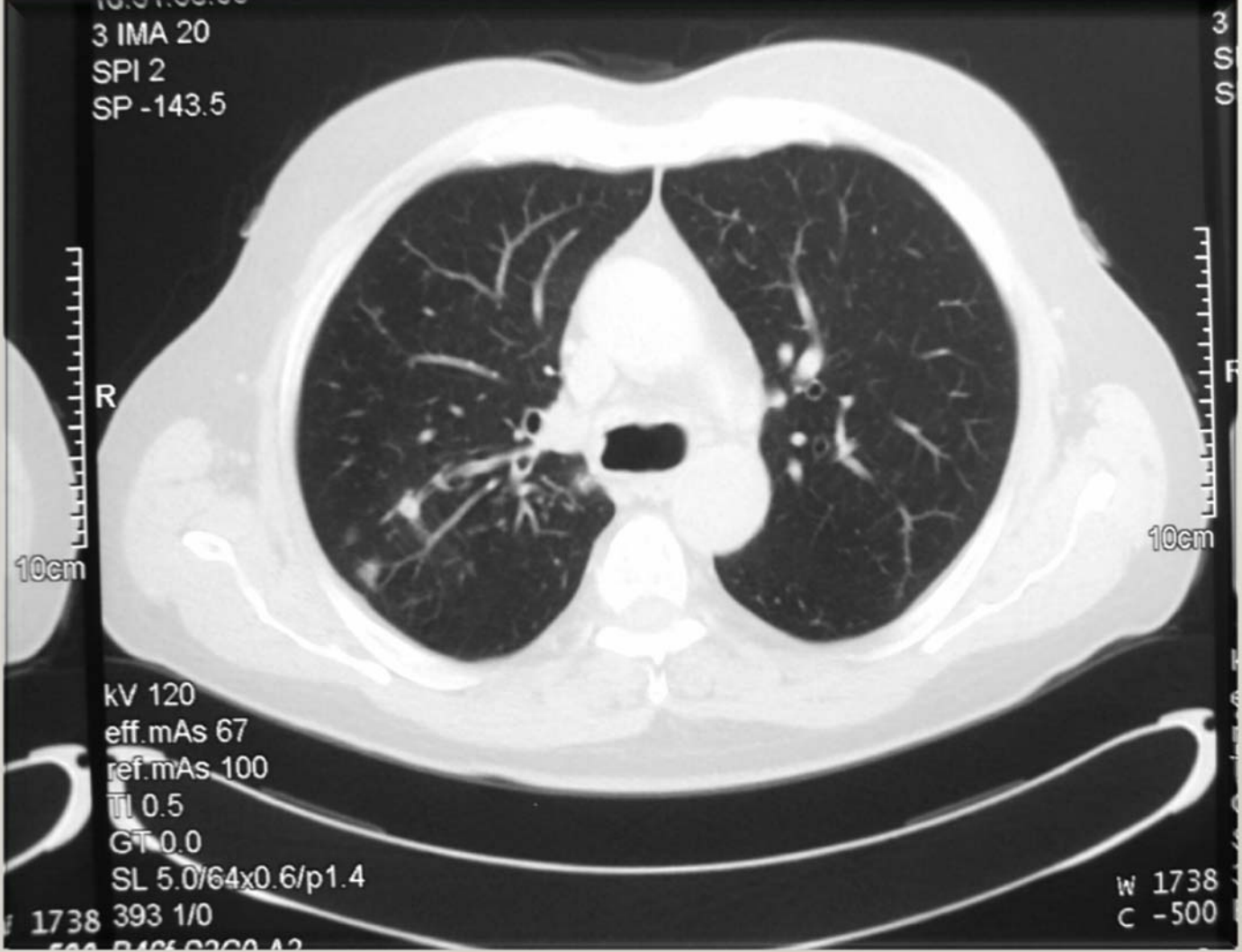
kV 120
eff.mAs 82
ref.mAs 100
TI 0.5
GT 0.0
SL 5.0/64x0.6/p1.4

1738 393 1/0
500 B46f S3C0 A3

W 17
C -3



10.3.1.00.00
3 IMA 20
SPI 2
SP -143.5



R
10cm

F
10cm

kV 120
eff.mAs 67
ref.mAs 100
TI 0.5
GT 0.0
SL 5.0/64x0.6/p1.4

1738 393 1/0

W 1738
C -500

500 0406 0200 12

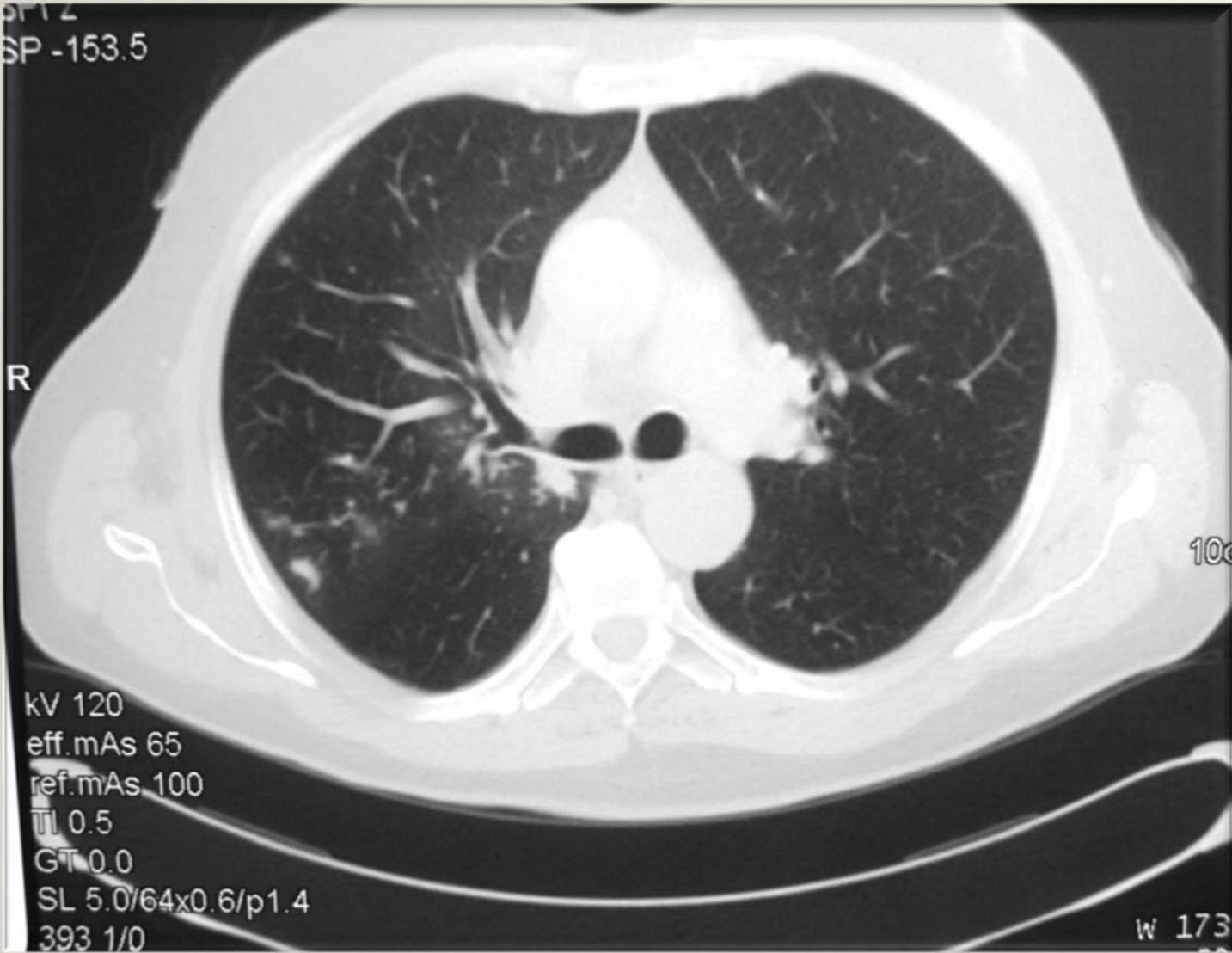
SP1 Z
SP -153.5

R

100

kV 120
eff.mAs 65
ref.mAs 100
TI 0.5
GT 0.0
SL 5.0/64x0.6/p1.4
393 1/0

W 173



- Με βάση την κλινική και ακτινολογική εικόνα ο ασθενής τέθηκε σε **3πλή αντιφυματική** αγωγή με ισονιαζίδη, ριφαμπικίνη και εθαμβουτόλη.
- Αμέσως μετά την έναρξη της αντιφυματικής αγωγής υποβλήθηκε σε βρογχοσκόπηση για διαγνωστικούς λόγους.

PAPANTONIDY ANTONIS

64 M

02/03/2010

34510

11:36:46

4

MAZA TRICHEAS tbc
PAPANIKOLAOU

ΓΑΚΟΥΙΔΗΣ

- **Gen probe** στο έκπλυμα: **1.600.000**
- **K/α**: (+) για Μ.Φ
- **Βιοψία βρόγχου**: Πυκνή φλεγμονώδης κυτταρική διήθηση αποτελούμενη από λεμφοκύτταρα, πολυμορφοπύρρηνα και ιστιοκύτταρα. Κοκκιώματα δεν αναγνωρίζονται.

Διάγνωση

Πνευμονική και Ενδοβρογχική ΤΒC

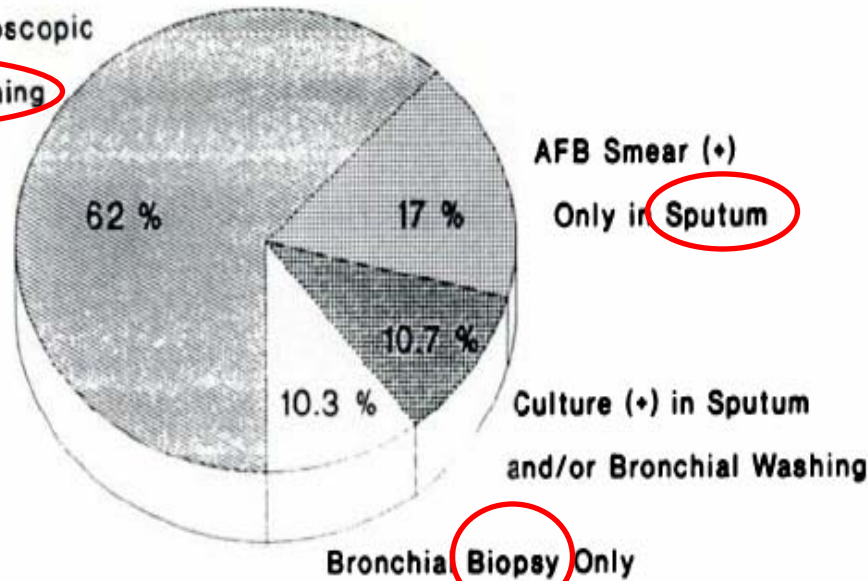
Συζήτηση

- Η **ενδοβρογχική TBC** (EBTB) ορίζεται ως η φυματιώδης λοίμωξη του τραχειοβρογχικού δέντρου.
- Δεν αποτελεί μία συνηθισμένη *-τουλάχιστον σήμερα-* επιπλοκή της πνευμονικής φυματίωσης.
- Σε σειρές βρογχοσκοπηθέντων της προ των χημειοθεραπευτικών εποχής, αναφέρεται συχνότητα από **10-40%**.
- Με τα νέα χημειοθεραπευτικά, η επίπτωση της έχει ελαττωθεί στο **10%-20%** των περιπτώσεων πνευμονικής φυματίωσης.

- Στο παρελθόν αφορούσε κυρίως άτομα με σπηλαιώδη νόσο και (+) επιχρίσματα πτυέλων.
- **Άμεσος ενοφθαλμισμός** βακίλλων από τα σπήλαια στον βρογχικό βλεννογόνο.
- **Συχνά** εμφανίζεται **χωρίς σπηλαιώδη** νόσο, ενώ η ανεύρεση (+) επιχρισμάτων αποτελεί την **εξαίρεση** και όχι τον κανόνα.

AFB Smear (+) in Bronchoscopic

Washing and/or Brushing



AFB Smear (+)

Only in Sputum

Culture (+) in Sputum

and/or Bronchial Washing

Bronchia Biopsy Only

FIGURE 1. Diagnostic yield from 121 patients of endobronchial tuberculosis. AFB is acid-fast bacilli.

J H Lee, S S Park, D H Lee, D H Shin, S C Yang and B M Yoo
Endobronchial tuberculosis. Clinical and bronchoscopic features in 121 cases.

Chest 1992;102;990-994

- Σήμερα ως πιθανότερος μηχανισμός πιθανολογείται η **επέκταση** από το παρέγχυμα στην περιβρογχική περιοχή **μέσω των λεμφαγγείων**.
- Δεν αποκλείονται βέβαια και άλλοι μηχανισμοί:
 1. Αιματογενής διασπορά
 2. Διάβρωση τοιχώματος βρόγχου από διογκωμένο λεμφαδένα και ακολούθως διαφυγή τυροειδοποιημένου υλικού από τον λεμφαδένα προς τον αυλό του βρόγχου.

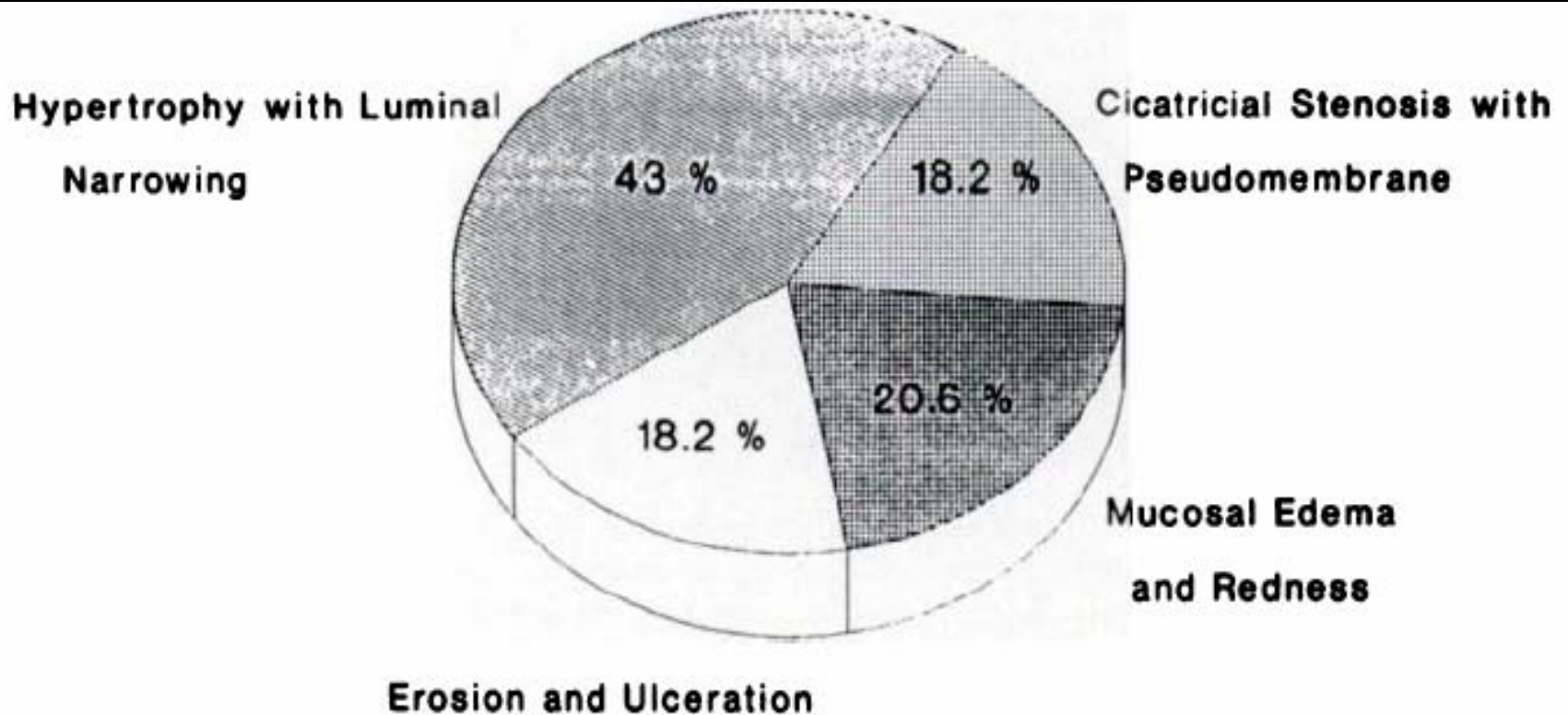
- **10-20%** των ασθενών έχουν **φυσιολογική ακτινογραφία θώρακα**.
- Πάνω από το **90%** των ασθενών παρουσιάζουν κάποιου βαθμού όψιμη **βρογχική στένωση** και παρά τη χορήγηση αντιφυματικής αγωγής.
- Τα κορτικοστεροειδή έχουν **αμφιλεγόμενη θέση** στη θεραπεία της EBTB σε ότι αφορά την έκβαση της νόσου.

M S Ip, S Y So, W K Lam and C K Mok
Endobronchial tuberculosis revisited

Chest 1986;89;727-730

- Σε σειρά συνολικά 20 ατόμων με ΕΒΤΒ, επί 11 ασθενών που επαναβρογχοσκοπήθηκαν **μόνο ένας δεν εμφάνιζε βρογχική στένωση.**
- Εκ των 11 ασθενών που επαναβρογχοσκοπήθηκαν, μόνο 3 είχαν λάβει **κορτικοστεροειδή**, όλοι χωρίς αποτέλεσμα.

FIGURE 2. Bronchoscopic findings in 121 patients of endobronchial tuberculosis.



**Κυρίαρχο
σύμπτωμα**
είναι ο επίμονος
-συχνά ξηρός-
βήχας.

Table 1—Clinical Features of Endobronchial Tuberculosis

Symptoms	
Cough	20/20 (100%)
Sputum: none	1 (5%)
Scanty	12 (60%)
Moderate	6 (30%)
Copious	1 (5%)
Hemoptysis	5 (25%)
Dyspnea	7 (35%)
Chest pain	3 (15%)
Localized wheeze	3 (15%)
Hoarseness	2 (10%)
Subcutaneous emphysema	1 (5%)
Fever	10 (50%)
Weight loss	6 (30%)

M S Ip, S Y So, W K Lam and C K Mok
Endobronchial tuberculosis revisited
Chest 1986;89;727-730

- Η **βρογχοσκόπηση** και η **αξονική τομογραφία θώρακα** είναι οι μέθοδοι εκλογής για την ακριβή διάγνωση της EBTB.



- **Ασύμμετρα κεντρολοβιδιακά οζίδια**
- Γραμμές διακλάδωσης (branching lines) με απεικόνιση **tree-in-bud**.

- Η **έγκαιρη θεραπεία** έχει σαν αποτέλεσμα την ελάχιστη δομική και λειτουργική βλάβη.
- Η θεραπεία είναι η ίδια που ακολουθείται και στην πνευμονική φυματίωση.

- In areas where there is a high prevalence of TB, chronic cough should be defined as it is in the World Health Organization PAL program as being **2 to 3 weeks in duration.**
- In patients with chronic cough who live in areas with a high prevalence of TB, **this diagnosis should be considered,** but not to the exclusion of the more common etiologies. Sputum smears and cultures for acidfast bacilli and a chest radiograph should be obtained whenever possible.

Chronic Cough Due to Tuberculosis and
Other Infections : ACCP Evidence-Based
Clinical Practice Guidelines
Mark J. Rosen
Chest 2006;129;197S-201S

Ευχαριστώ..

