

Яцкевич Н.В.¹, Суркова Л.К.¹, Курчин В.П.², Будник О.А.¹

¹ ГУ «Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии», г. Минск

² ГУ «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова», а/г. Лесной

КЛИНИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ УРОВНЯ АДЕНОЗИНДЕЗАМИНАЗЫ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА И РАКА ЛЕГКОГО

Цель исследования: оценить клиническую значимость исследования уровня аденозиндезаминазы (АДА) в сыворотке крови в дифференциальной диагностике туберкулеза и рака легкого.

Материал и методы. Проведено обследование 80 пациентов в возрасте от 23 до 84 лет, 56 мужчин, 24 женщин, госпитализированных для дифференциальной диагностики изменений в легких. Всем пациентам проведена компьютерная томография высокого разрешения органов грудной клетки, комплексное лабораторное обследование, исследование уровня АДА в сыворотке крови спектрофотометрическим методом (Таганович А.Д. и соавт., 2008г.), микробиологическое исследование на *M.tuberculosis*. Видеоассистированная торакоскопия и/или торакотомия проведена у 26 человек.

Результаты и обсуждение. После проведения комплексного обследования туберкулез легких выявлен у 51, рак легкого - у 29 пациентов. У пациентов с туберкулезом уровень АДА составил 37,3 [9,0; 51,0] (среднее [25; 75 процентиля]), с диагнозом рак легкого – 18,6 [14,0; 23;0] ($p=0,002$). При анализе значимости оценки уровня АДА установлено, что специфичность исследования составила – 89,7% [95%ДИ – 73,6; 96,4], эффективность – 55% [44,1; 65,4], $\chi^2 = 4,73$, $p = 0,03$.

Вывод. Исследование уровня АДА в сыворотке крови является дополнительным критерием при проведении дифференциальной диагностики туберкулеза и рака легкого.