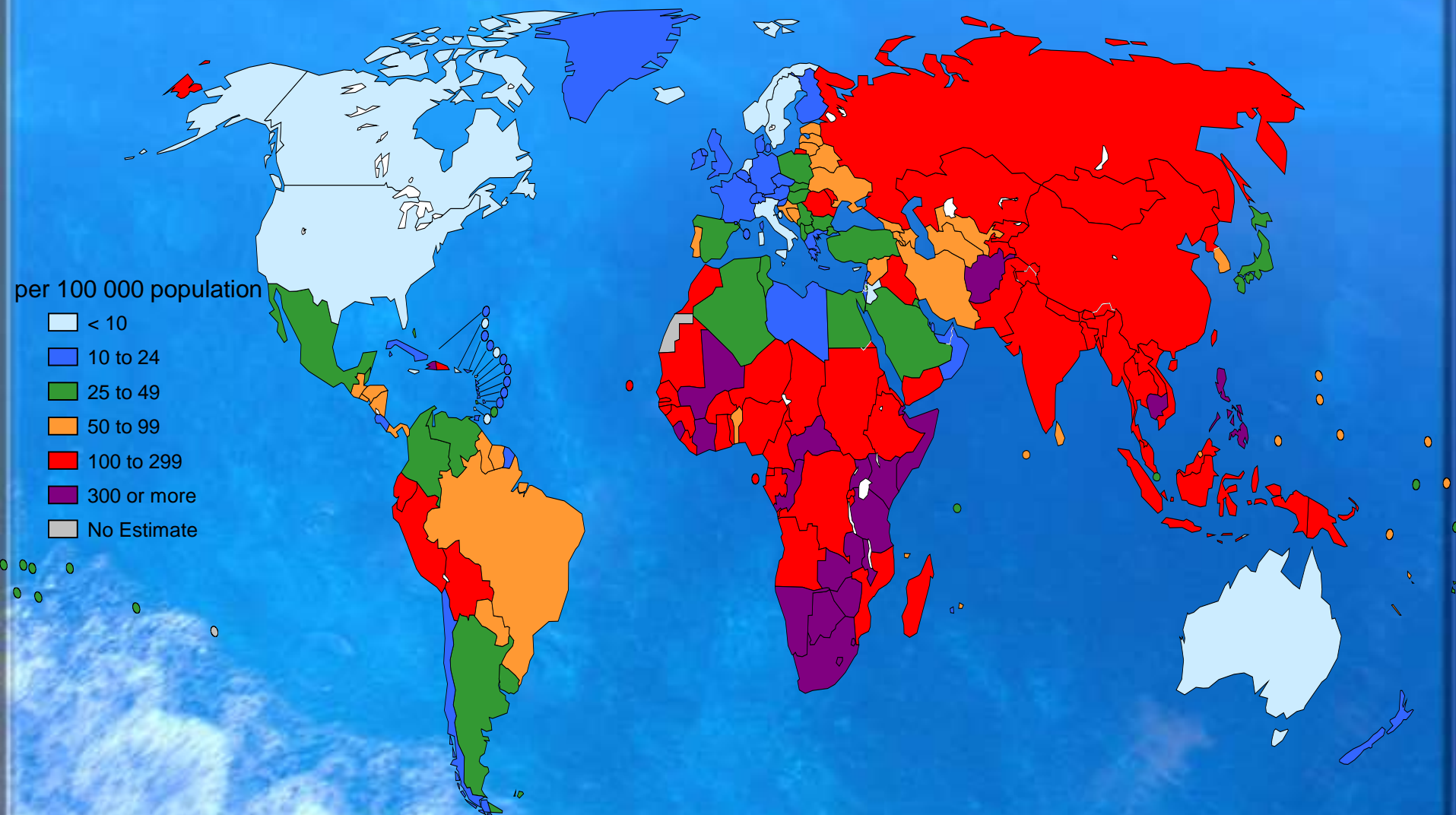


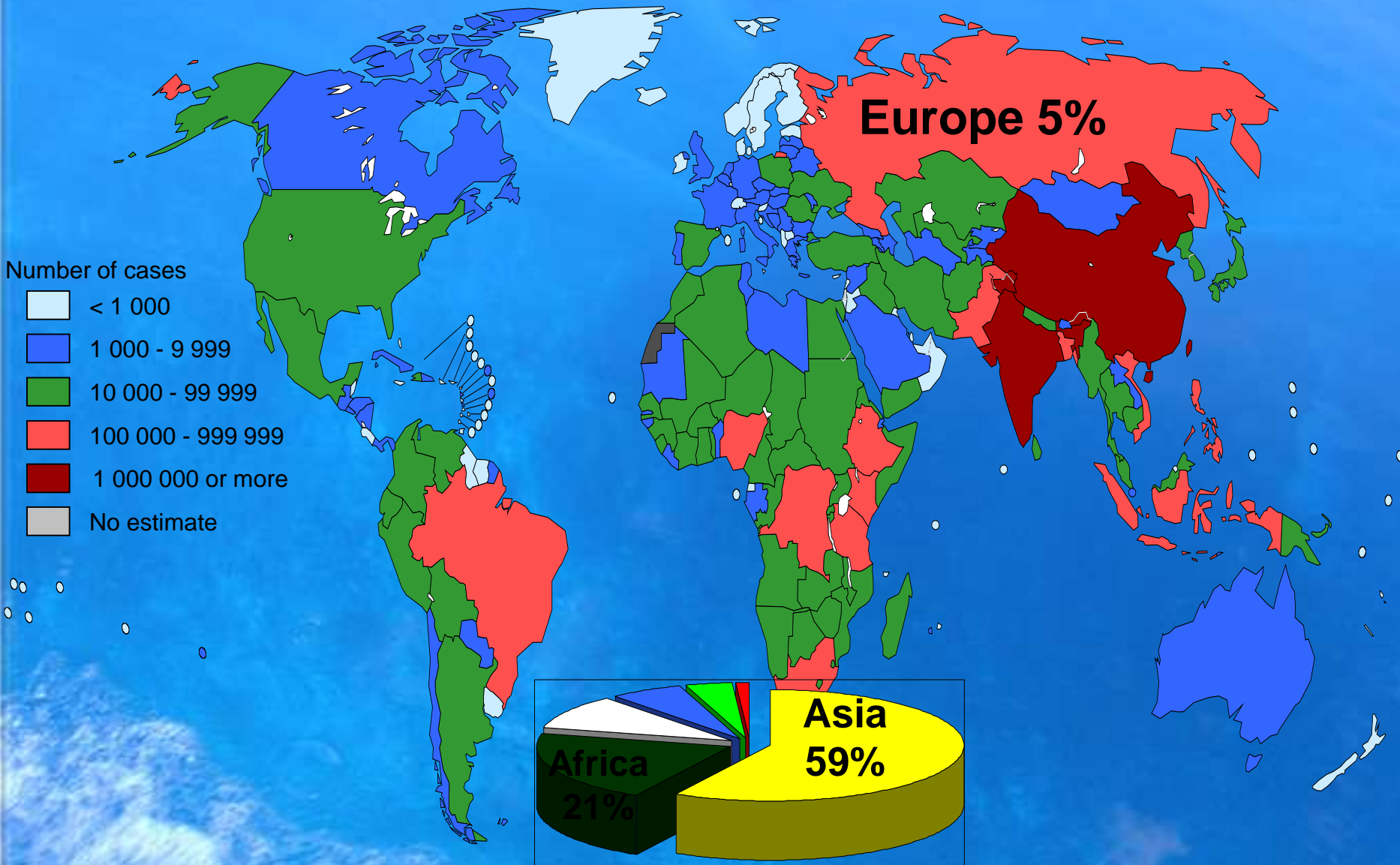


***Πνευμονολογική
Κλινική
Πανεπιστημιακό
Νοσοκομείο Λάρισας***

Estimated TB incidence rate (2003)

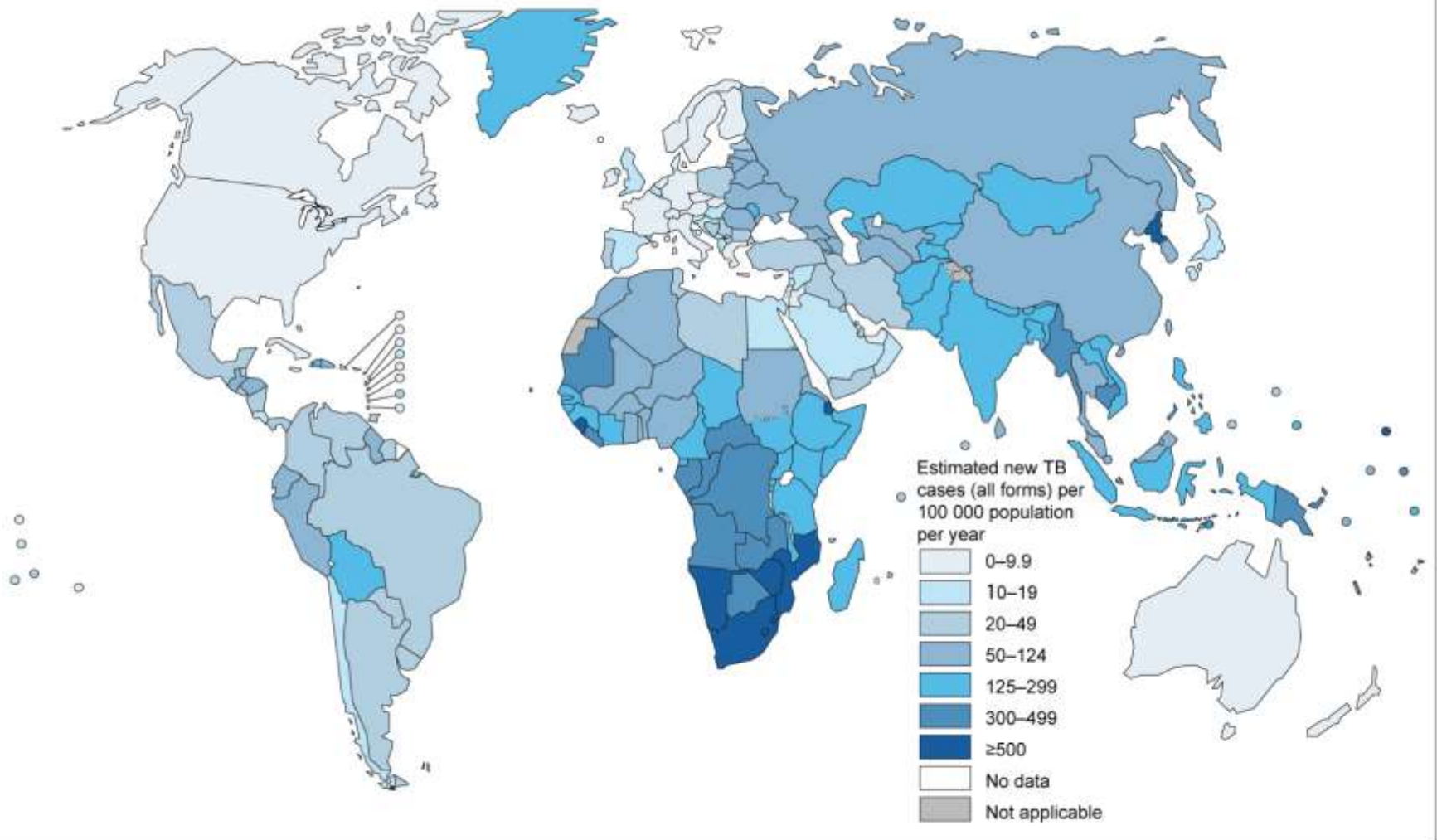


2002: Most TB cases were in India and China



The designations employed and the presentation of material on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. White lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Estimated TB incidence rates, 2012



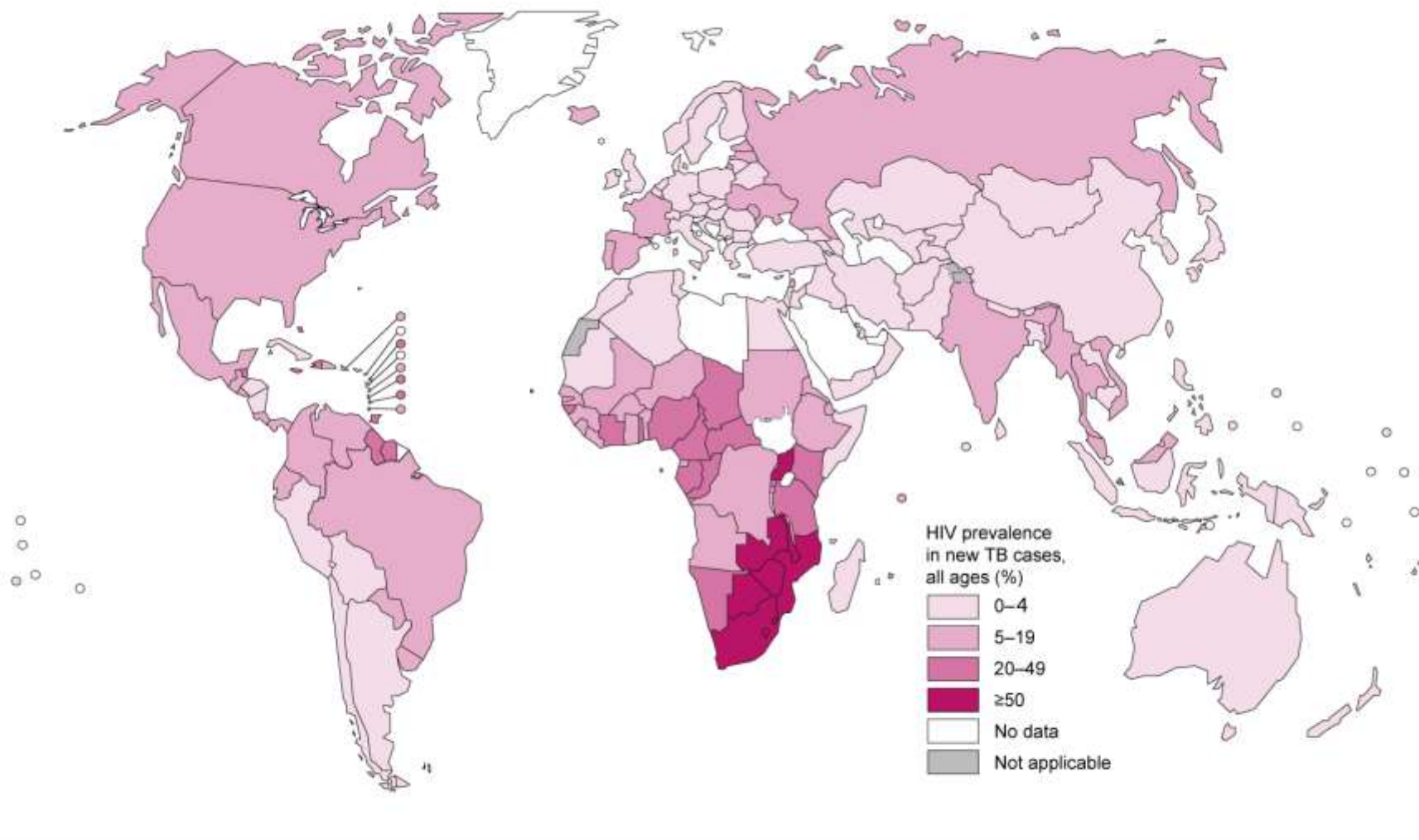
The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: *Global Tuberculosis Report 2013*. WHO, 2013.

© WHO 2013. All rights reserved.



Estimated HIV prevalence in new TB cases, 2012



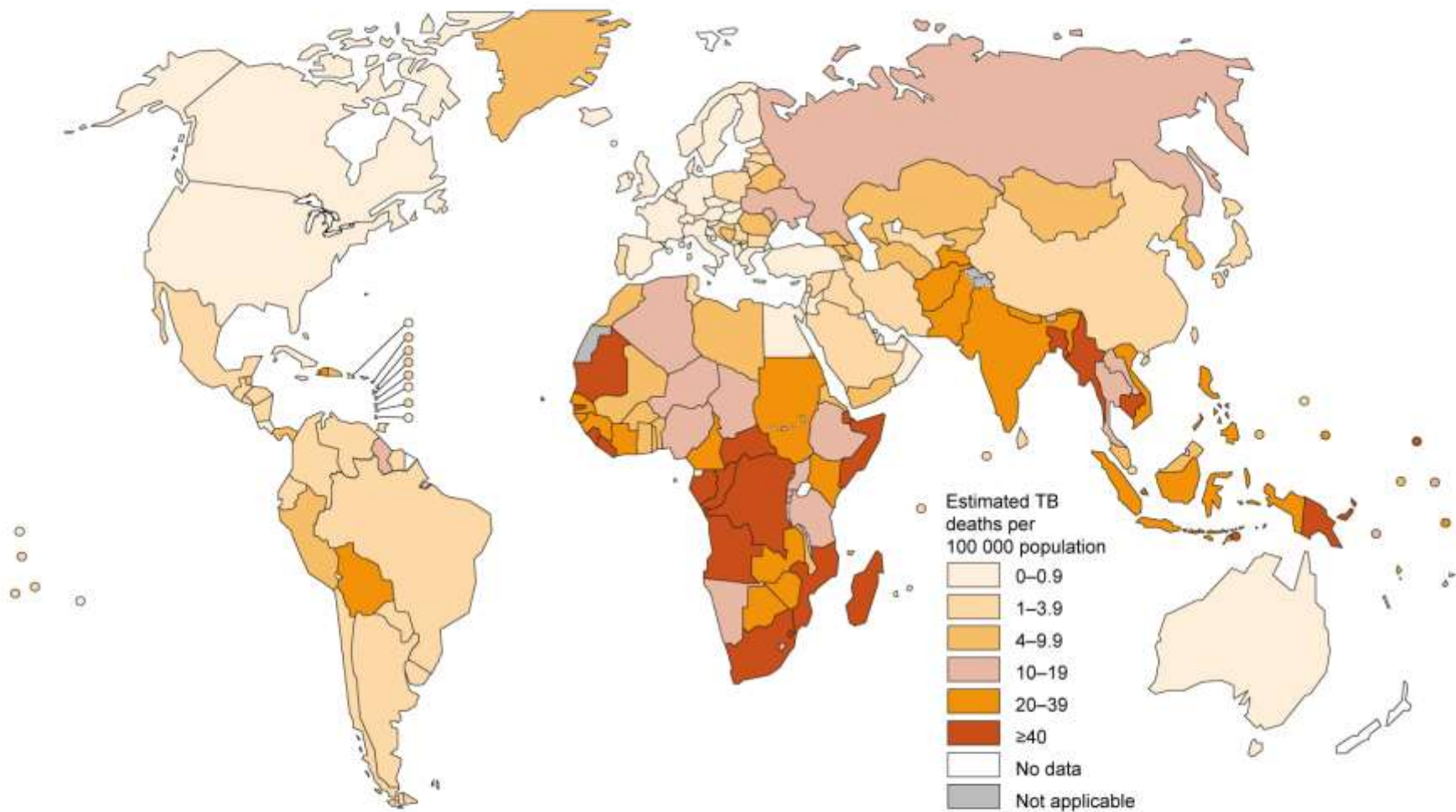
The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: *Global Tuberculosis Report 2013*. WHO, 2013.

© WHO 2013. All rights reserved.



Estimated TB mortality rates excluding TB deaths among HIV-positive people, 2012



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: *Global Tuberculosis Report 2013*. WHO, 2013.

© WHO 2013. All rights reserved.



World Health Organization

ΕΚΤΙΜΗΣΕΙΣ ΤΗΣ Π.Ο.Υ

+ **1.7 δις** άνθρωποι έχουν μολυνθεί (1/3 του πληθυσμού)

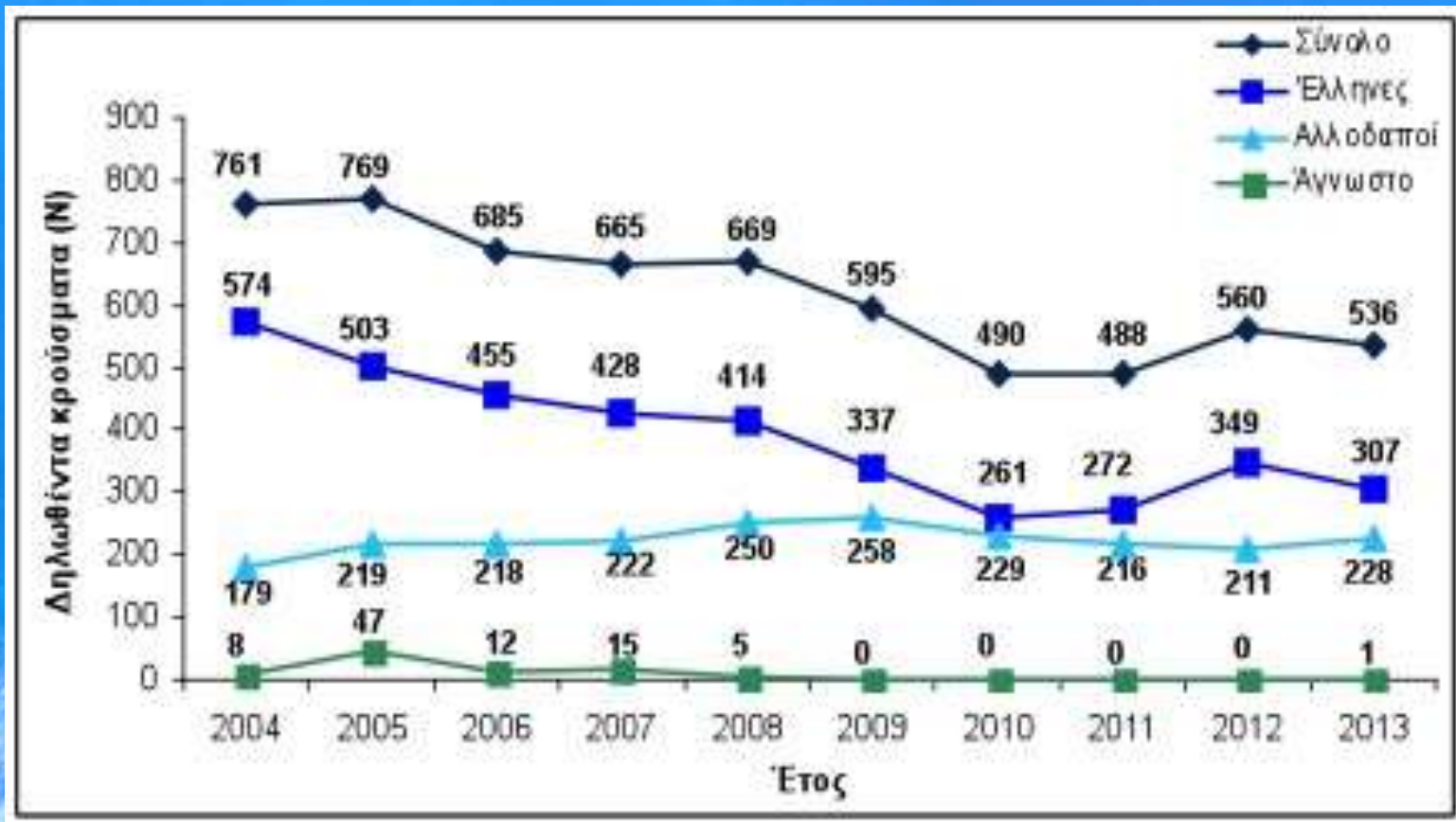
+ **8 εκατ.** νοσούν ετησίως

+ **2.9 εκατ.** πεθαίνουν

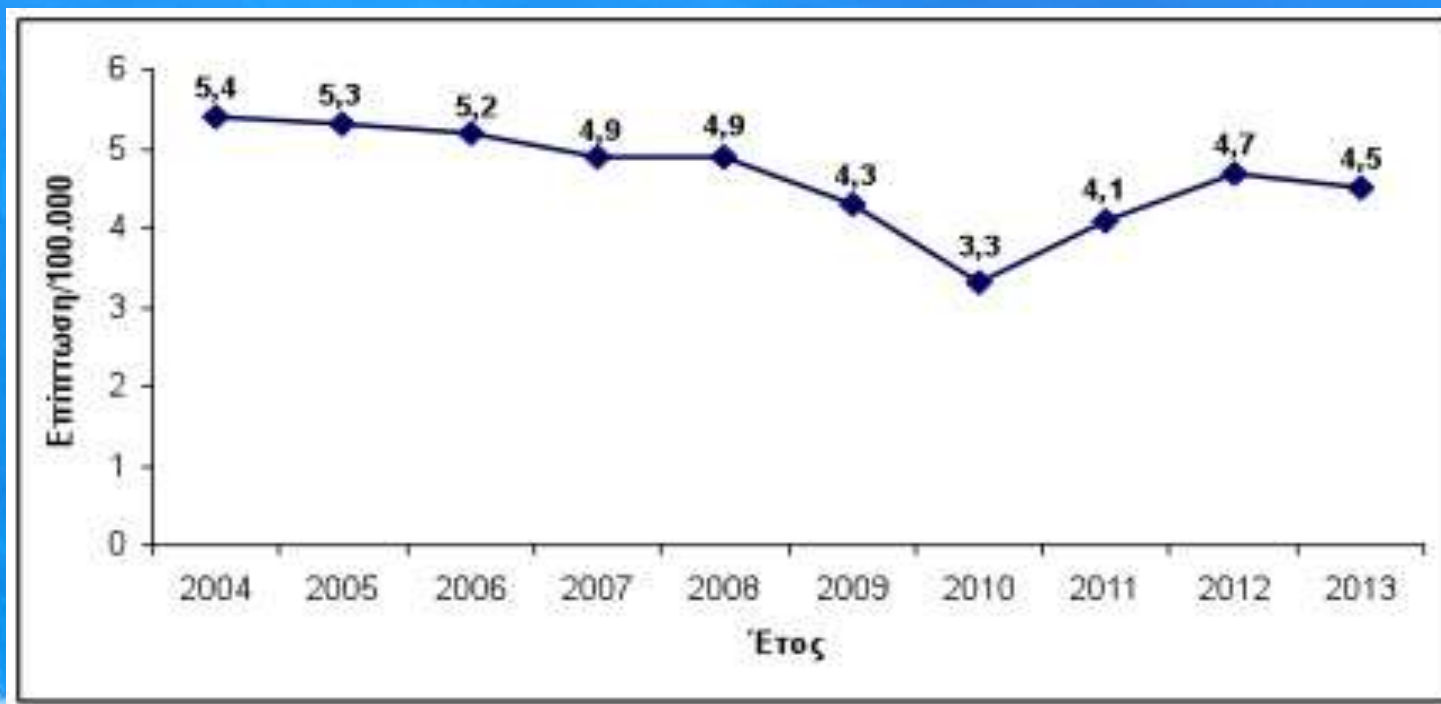


.....ΕΛΛΑΔΑ

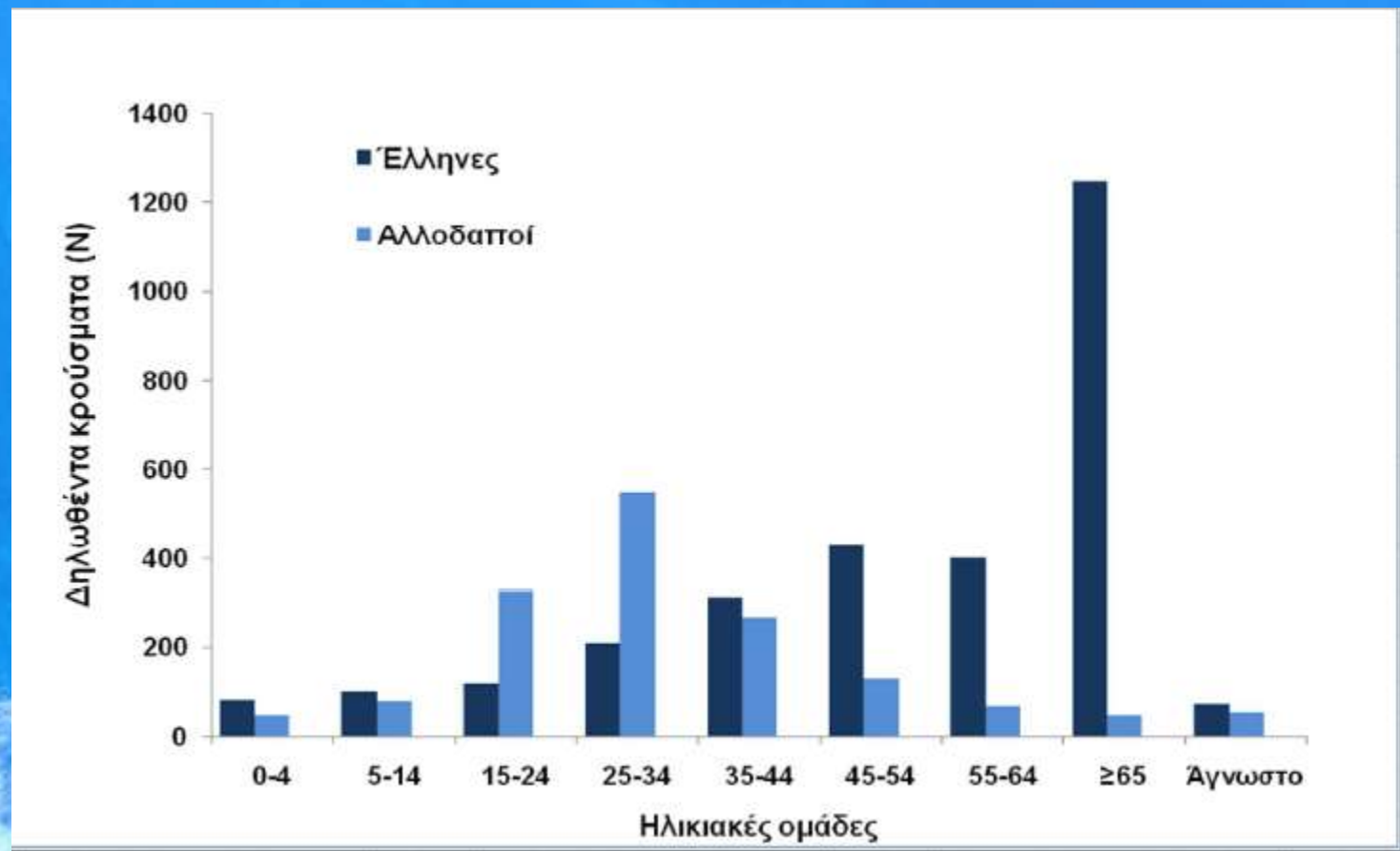
Δηλωθέντα κρούσματα φυματίωσης σε Έλληνες και αλλοδαπούς – διαχρονική εξέλιξη, Ελλάδα 2004 – 2013.



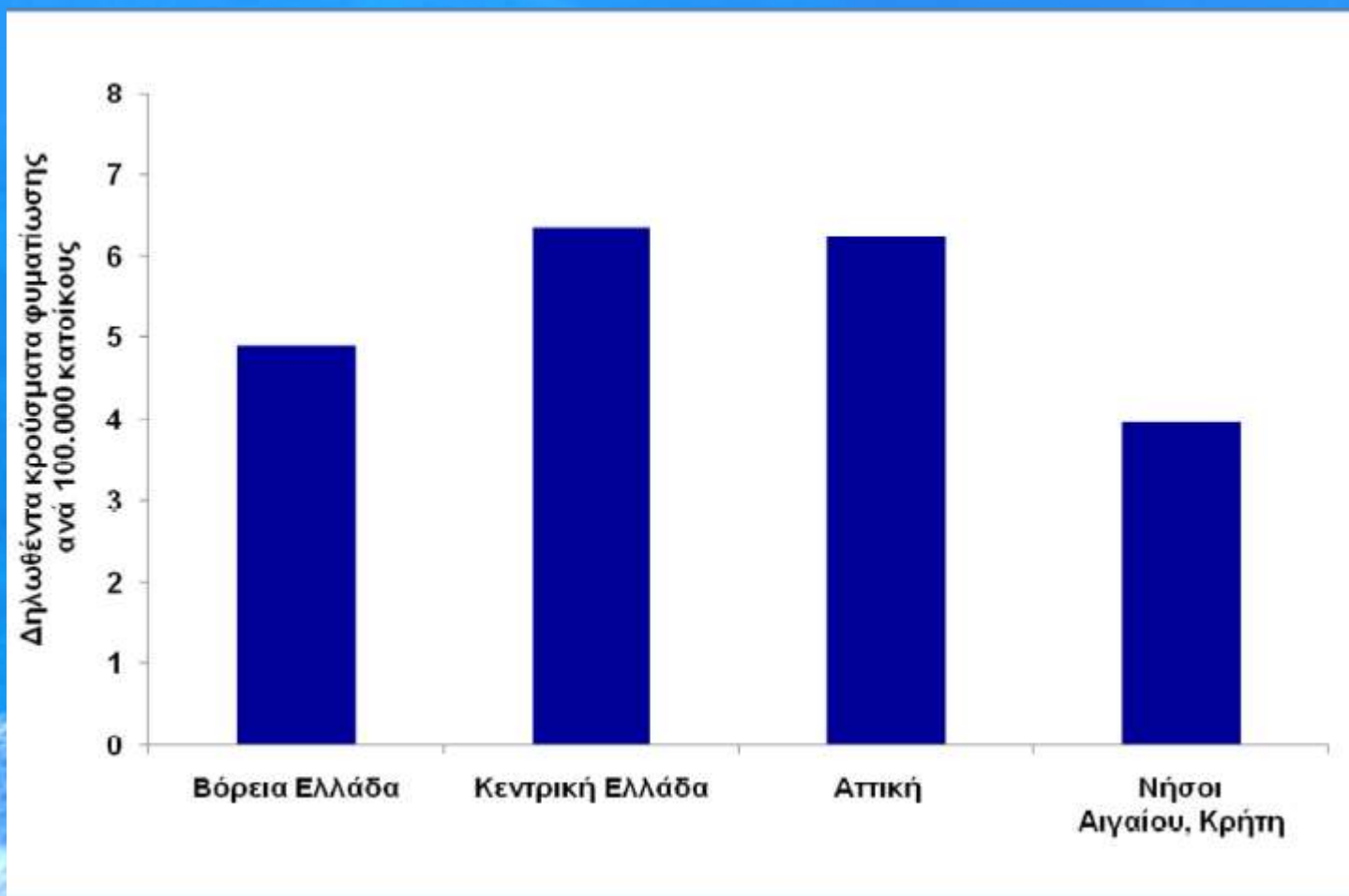
Δηλούμενη επίπτωση φυματίωσης ανά 100.000 πληθυσμό – διαχρονική εξέλιξη Ελλάδα, 2004-2013



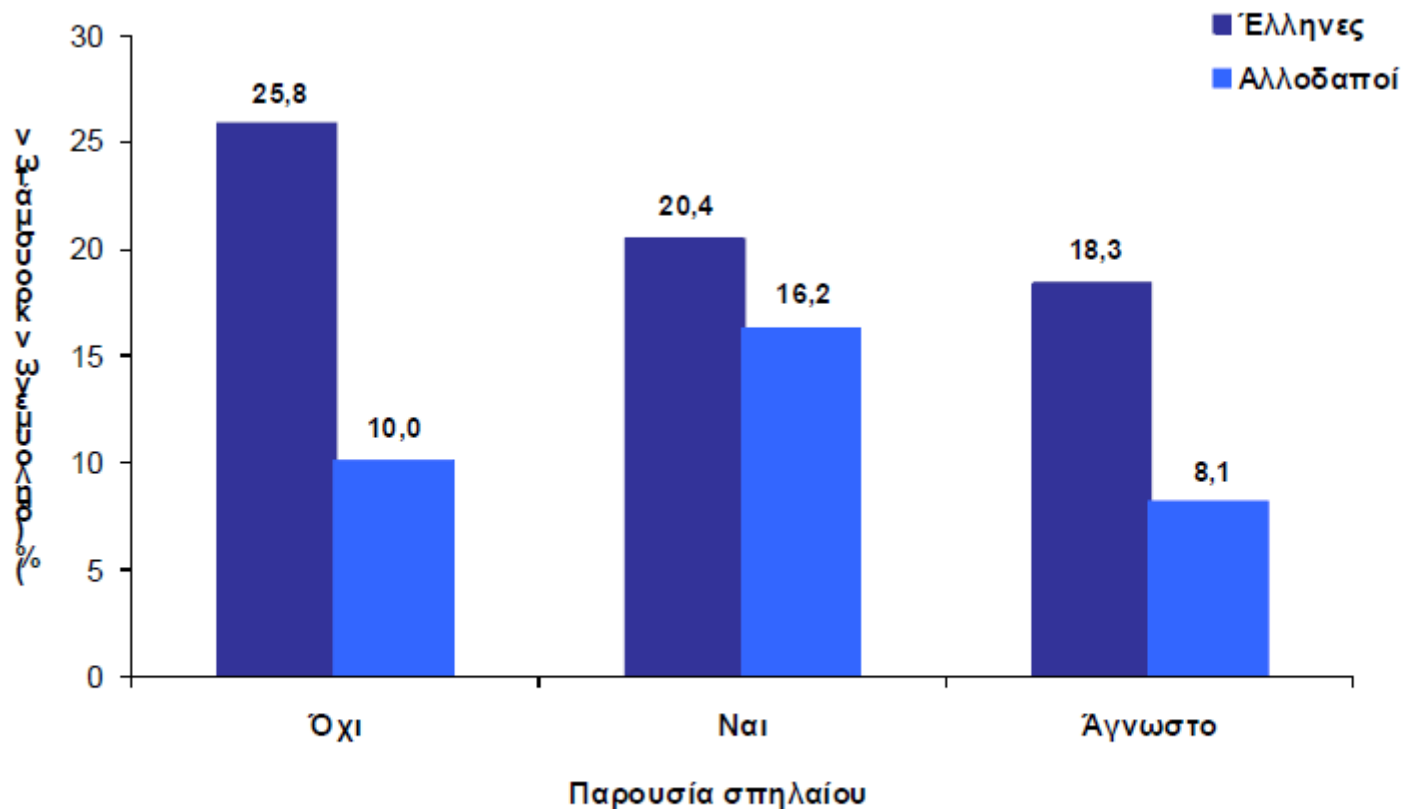
Ηλικιακή κατανομή



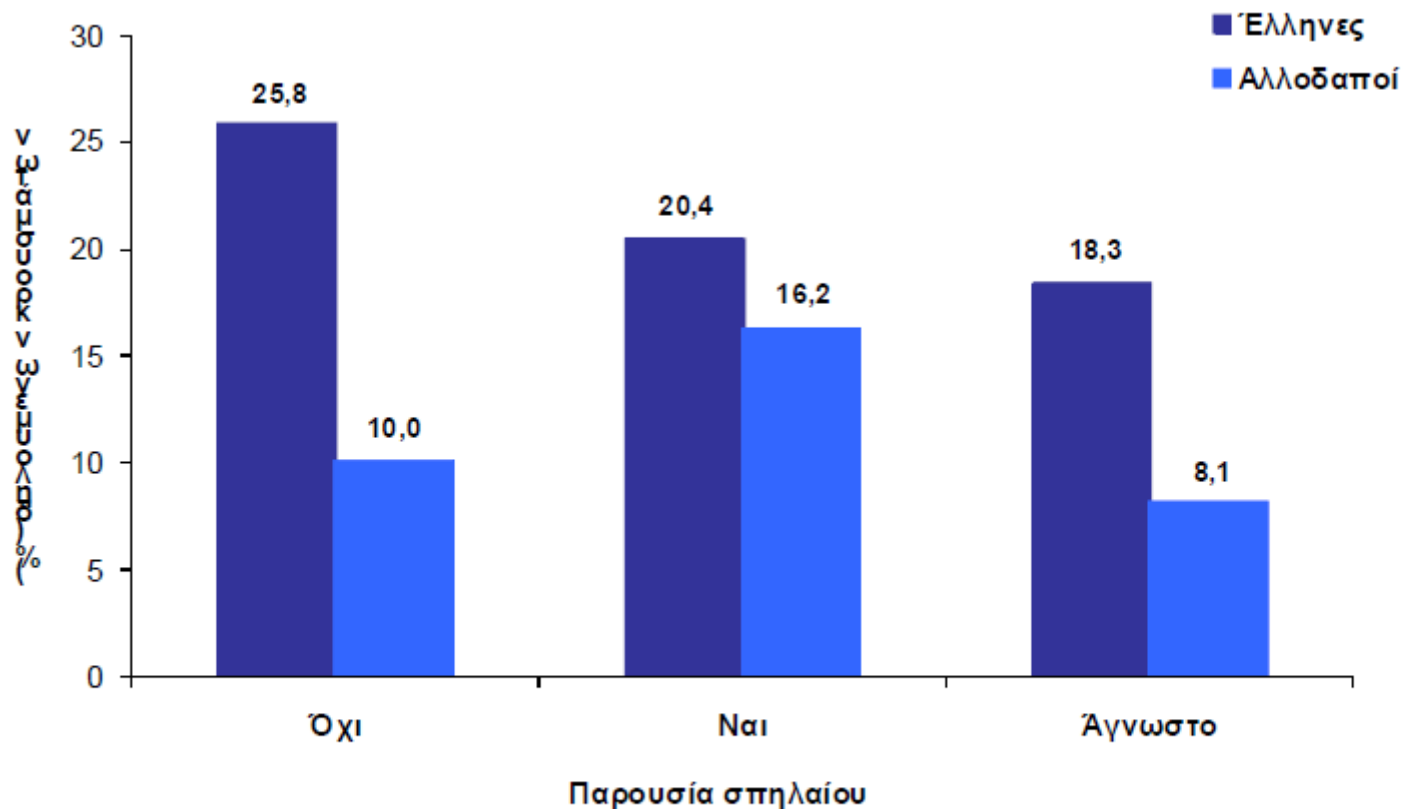
Γεωγραφική κατανομή



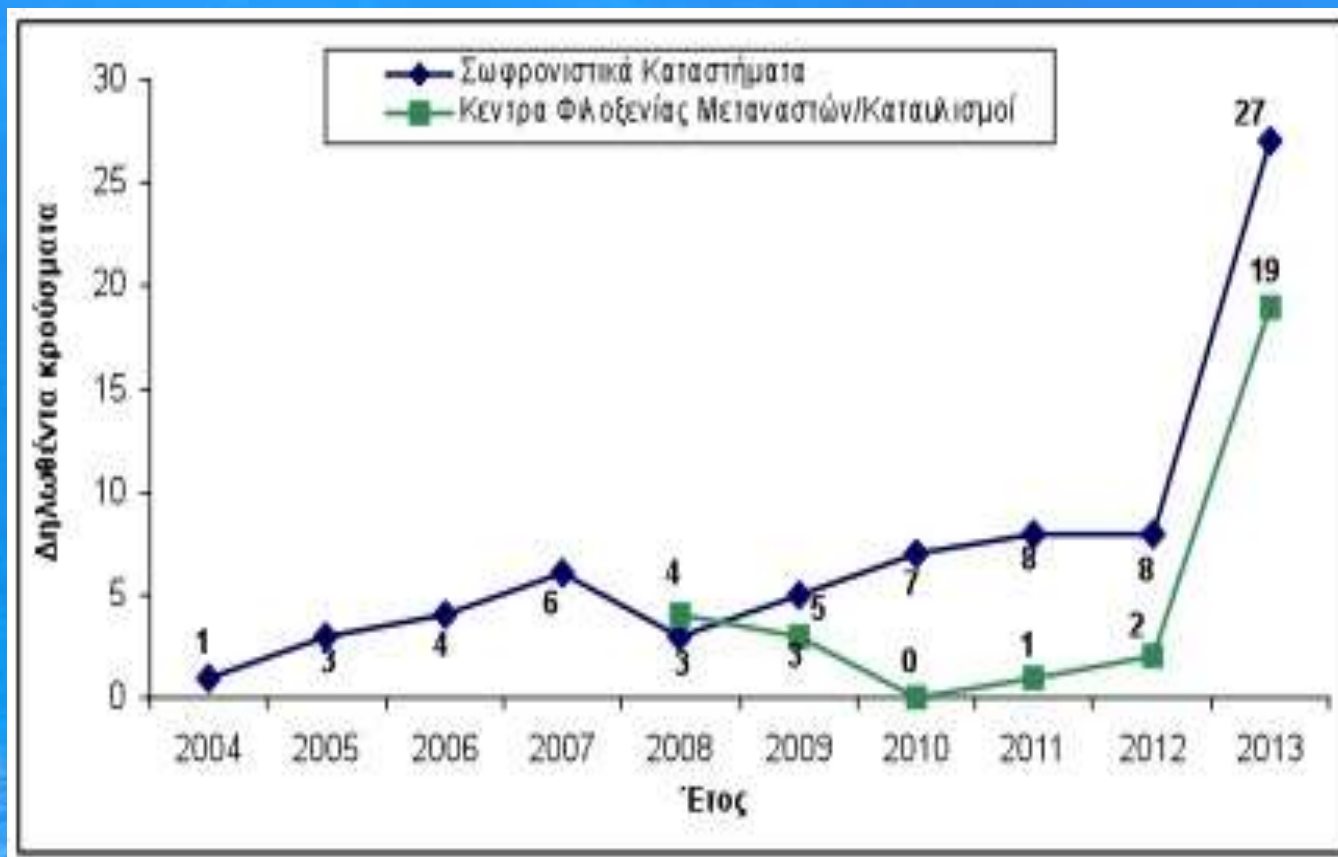
Σπήλαιο ανά εθνικότητα



Σπήλαιο ανά εθνικότητα



Δηλωθέντα κρούσματα φυματίωσης σε Σωφρονιστικά Καταστήματα και Κέντρα Κλειστής Φιλοξενίας Αλλοδαπών/Καταυλισμούς, Ελλάδα, 2004-2013.





**ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ**



- Γυναίκα 34 ετών
- Καπνίστρια 15 yrs
- Ελεύθερο ατομικό αναμνηστικό



- Αιτία εισόδου:

Διακομιδή από ΓNB στο οποίο νοσηλεύθηκε λόγω

- Εμπυρέτου έως $39,5^{\circ}\text{C}$, έντονης αδυναμίας
- Κεφαλαλγίας

- Παρούσα νόσος:

Από διμήνου:

- Ξηρός βήχας
- Εμπύρετο έως 38°C
- Καταβολή, αδυναμία
- Δύσπνοια κοπώσεως σταδιακά επιδεινούμενη
- Απώλεια βάρους έως 6 kgr



Αντικειμενική εξέταση:

- Όψη: πάσχουσας, θρέψη: υπολειπόμενη
- Ακρόαση θώρακα: ήπια παράταση εκπνοής, παράταση αναπνευστικού ψιθυρίσματος
- Χωρίς παθολογικά διογκωμένους λεμφαδένες
- Νευρομυϊκό: χωρίς δυσκαμψία, χωρίς εστιακή νευρολογική συμμετοχή
- ***Mantoux: 25 mm***



Εργαστηριακός έλεγχος:

- Ht/Hb: 36,0 %/ 12,0 mg/dl
- WBC: 9.340 / μ l
- ΤΚΕ: 41 mm/h

- Εγκεφαλονωτιαίο υγρό:
 - Κύτταρα: 120 κκχ (Π: 30%, Λ: 70%)
 - ΡΗ: 7,4
 - Σάκχαρο: 84 mg/dl, λεύκωμα : 539 g/dl, LDH:63 IU/L
 - ADA: 12,33 U/L



Απεικονιστικός έλεγχος:

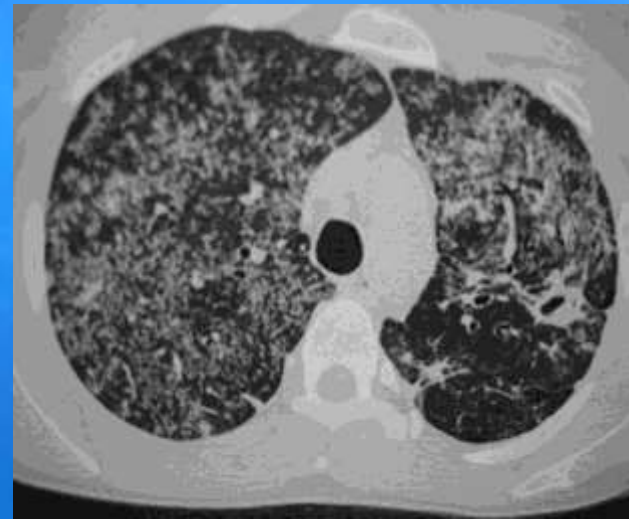
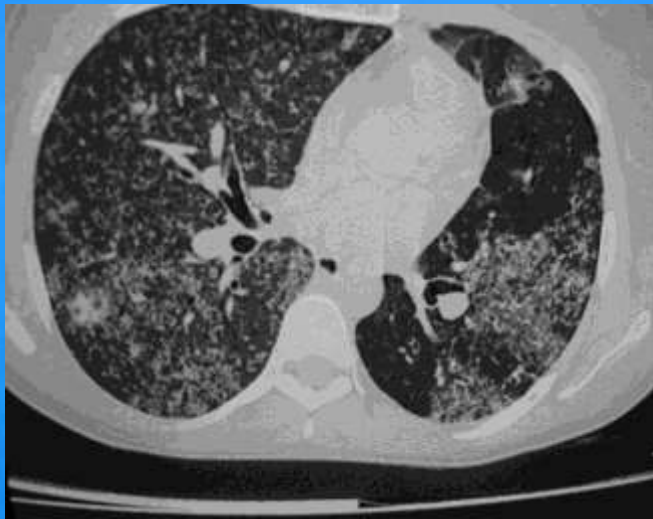
Αξονική τομογραφία εγκεφάλου:

Δεν αναδεικνύεται εικόνα οξείας ισχαιμικής ή αιμορραγικής βλάβης από το εγκεφαλικό παρέγχυμα. Το κοιλιακό σύστημα και οι υπαραχνοειδείς χώροι εμφανίζουν συμμετρική απεικόνιση



Α.α εισόδου



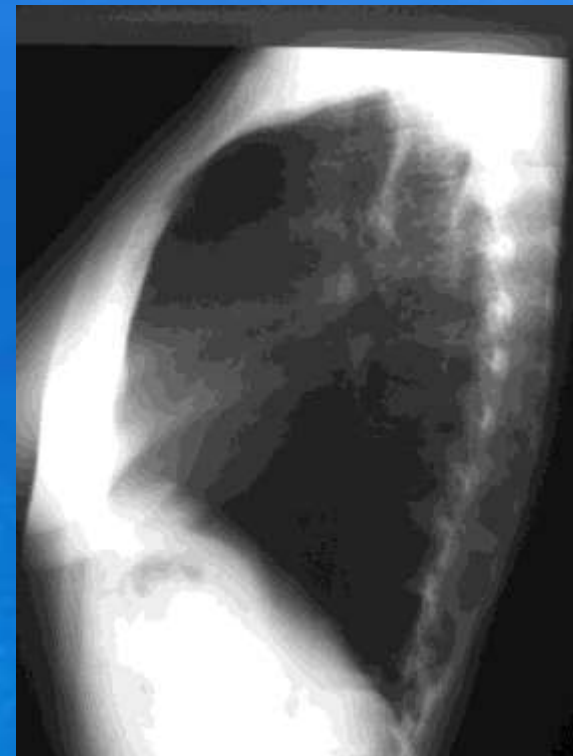




- Μικροσκοπική εξέταση- χρώση πτυελων Ziehl-Nielsen: αρνητική
- Μικροσκοπική εξέταση- χρώση γαστρικού υγρού Ziehl-Nielsen: αρνητική
- PCR ENY: αρνητική
- Καλλιέργεια γαστρικού υγρού: ανάπτυξη *M. tuberculosis complex*
- Καλλιέργεια ENY: ανάπτυξη *M. tuberculosis complex*
- Δοκιμασία ευαισθησίας: ευαίσθητο σε όλες της πρώτης γραμμής αντιφυματικές ουσίες



6 μήνες αργότερα



World TB Day

March 24



TB Elimination: Now Is The Time!





- Γυναίκα 35 ετών
- Μη καπνίστρια
- Ελεύθερο ατομικό αναμνηστικό



Αιτία εισόδου:

- Παραγωγικός βήχας
- Δεκατική πυρετική κίνηση
- Πλευριτικού τύπου άλγος στην (ΑΡ) ωμοπλατιαία χώρα

Παρούσα νόσος:

- Από διμήνου
 - Νυκτερινές εφιδρώσεις
 - Απώλεια βάρους 5 kgr
 - Άλγος στην (ΑΡ) ωμοπλατιαία χώρα υπό αναλγητική αγωγή



Αντικειμενική εξέταση:

- Όψη: πάσχουσα, θρέψη: καλή
- Ακρόαση θώρακα: φυσιολογικό αναπνευστικό ψιθύρισμα
- Απουσία ψηλαφητών λεμφαδένων τραχήλου και υπερκλείδιων χωρών
- ***Mantoux: θετική (20 mm)***



Εργαστηριακός έλεγχος:

- Ht/Hb: 28,9%/9,4 mg/dl
- WBC: 7290 / μ l
- ΤΚΕ: 107 mm/h
- CRP: 1 mg/dl
- Λοιπός βιοχημικός έλεγχος : χωρίς παθολογικά ευρήματα



Α.α εισόδου





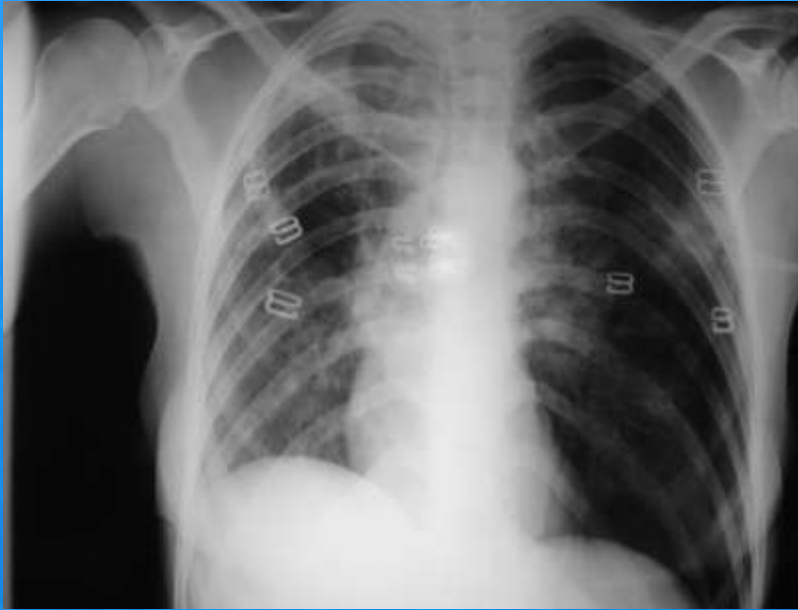
Πορεία νόσου:

Την 5^η ημέρα νοσηλείας:

- Αιφνίδιο άλγος στην πρόσθια θωρακική χώρα →
πνευμοθώρακας
- Ετέθη θωρακοσωλήνας και πλήρης έκπτυξη του πνεύμονα



10 ημέρες αργότερα

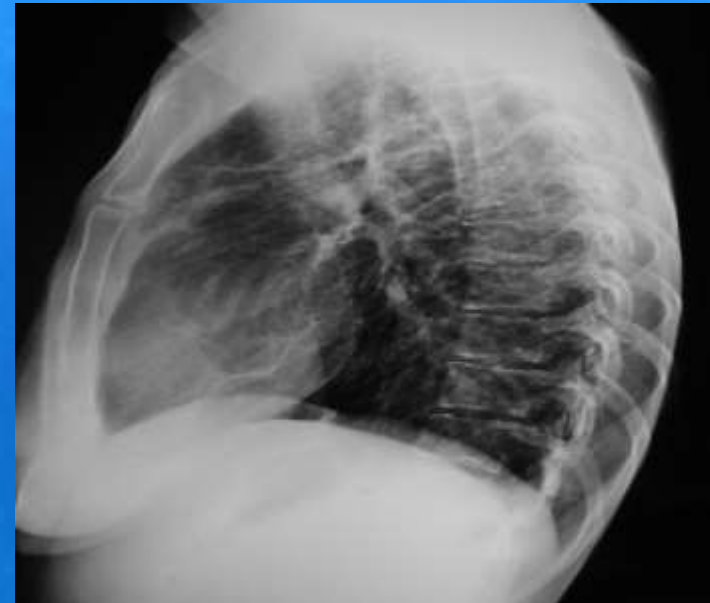




- Μικροσκοπική εξέταση- χρώση πτυέλων Ziehl-Nielsen: θετική για οξεάντοχα μυκοβακτηρίδια
- Μικροσκοπική εξέταση- χρώση γαστρικού υγρού Ziehl-Nielsen: θετική για οξεάντοχα μυκοβακτηρίδια
- Καλλιέργεια πτυέλων: θετική **M.tuberculosis complex**
- Ευαίσθητο σε όλα τα πρώτης γραμμής αντιφυματικά φάρμακα



7 μήνες αργότερα





9 μήνες αργότερα

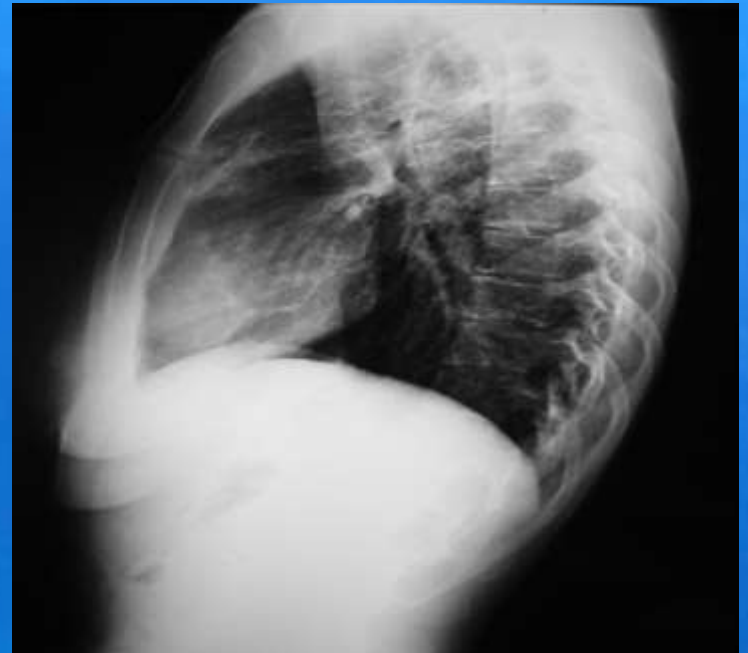




Photo: WHO/Viroc

Journée mondiale de la tuberculose

WorldTBDay2003

Le traitement DOTS m'a guérie, il te guérira aussi !



- Γυναίκα 36 ετών
- Καπνίστρια 36 yrs
- Ατομικό αναμνηστικό:
 - Φυματίωση πνευμόνων προ 9 ετών με τριπλή αγωγή (ριφαμπικίνη, ισονιαζίδη, στρεπτομυκίνη)
 - Αλλεργικό βρογχικό άσθμα



Αιτία εισόδου:

- Παραγωγικός βήχας
- Δεκατική πυρετική κίνηση

Παρούσα νόσος:

Από μηνός

- Δεκατική πυρετική κίνηση τις απογευματινές ώρες
- Παραγωγικός βήχας
- Καταβολή δυνάμεων
- Απώλεια βάρους (7 kgr σε διάστημα 2 μηνών)
- Ήπιο θωρακικό άλγος



Αντικειμενική εξέταση:

- Όψη, θρέψη: καλή
- Ακρόαση θώρακα: φυσιολογικό αναπνευστικό ψιθύρισμα
- Λοιπά συστήματα: χωρίς παθολογικά ευρήματα
- ***Mantoux: 20 mm***



Εργαστηριακός έλεγχος:

- Ht/Hb: 41,2%/13,5 mg/dl
- WBC: 8.700/μl
- ΤΚΕ: 16 mm/h
- CRP: 1,2 mg/dl
- Λοιπός βιοχημικός έλεγχος : χωρίς παθολογικά ευρήματα



Α.α εισόδου





- Βρογχοσκόπηση: οιδηματώδης και εξέρυθρος βλεννογόνος στην είσοδο του LB1-2



- Μικροσκοπική εξέταση- χρώση πτυελων Ziehl-Nielsen: αρνητική
- Μικροσκοπική εξέταση- χρώση γαστρικού υγρού Ziehl-Nielsen: αρνητική
- Μικροσκοπική εξέταση - χρώση βρογχικών εκκρίσεων Ziehl-Nielsen: θετική για οξεάντοχα βακτηρίδια
- Καλλιέργεια βρογχικών εκκρίσεων: ανάπτυξη *M. tuberculosis complex*



1 μήνα αργότερα






3 μήνες αργότερα



6 μήνες αργότερα





World TB Day

March 24

 **TB Elimination: Now Is the Time!** 

www.cdc.gov/tb





- Άνδρας 28 ετών
- Καπνιστής 3 yrs
- Ελεύθερο ατομικό αναμνηστικό



- Αιτία εισόδου:

Παραπομπή από ΓΝΒ λόγω παρατεταμένου εμπυρέτου υπό αντιφυματική αγωγή

- Παρούσα νόσος :

Από μηνός:

- Παρατεταμένο εμπύρετο
- Παραγωγικός βήχας
- Αιμόφυρτα πτύελα
- Καταβολή δυνάμεων
- Απώλεια βάρους

Αντικειμενική εξέταση:

- Όψη, θρέψη: καλή
- Ακρόαση θώρακα: μη μουσικοί ρόγχοι άμφω
- Χωρίς ψηλαφητούς τραχηλικούς και υπερκλείδιους λεμφαδένες
- Λοιπά συστήματα: χωρίς παθολογικά ευρήματα
- **Mantoux: 22 mm**





Εργαστηριακός έλεγχος:

- Ht/Hb: 41,4% / 13,8mg/dl
- WBC: 8.000 / μ l
- TKE: 35 mm/h
- CRP: 0,5 mg/dl
- Λοιπός βιοχημικός έλεγχος : χωρίς παθολογικά ευρήματα



Α.α.εισόδου





- Μικροσκοπική εξέταση- χρώση πτυέλων Ziehl-Nielsen: θετική για οξεάντοχα
- **PCR πτυέλων: θετική**
- κ/α πτυέλων : θετική **M. tuberculosis complex**
- Δοκιμασία ευαισθησίας: ανθεκτικότητα σε:
 - Ισονιαζίδη
 - Ριφαμπικίνη
 - Στρεπτομυκίνη
 - Αμικασίνη

Θεραπεία με :

- Πυραζιναμίδα
- Εθαμβουτόλη
- Εθειοναμίδα
- Καπρεομυκίνη
- Μοξιφλοξασίνη



3 μήνες αργότερα





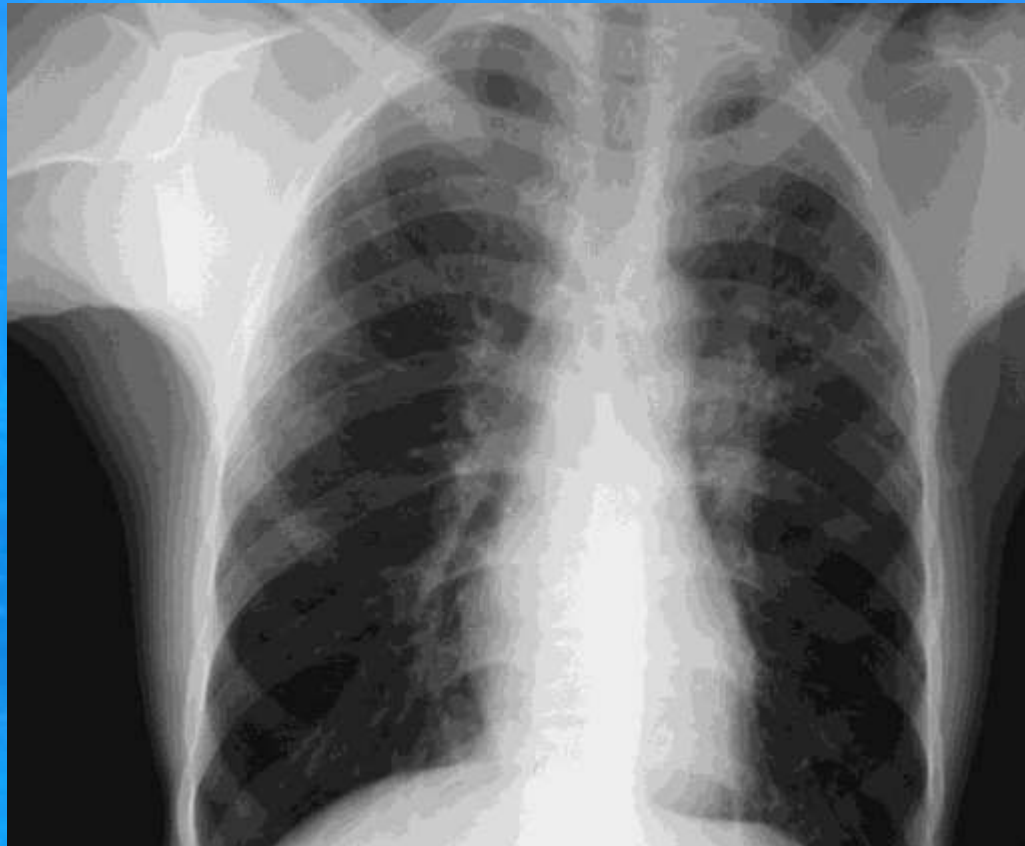
Πορεία νόσου:

6 μήνες υπό αντιφυματική αγωγή

- Ελάττωση της οπτικής οξύτητας
- Ζάλη, ναυτία, τάση για έμετο
- Αυξημένη ενδοφθάλμια πίεση στο (ΔΕ) οφθαλμό
- Φυματίωση οφθαλμών, γλαύκωμα, φυματική ραγοειδίτιδα



9 μήνες αργότερα



World TB Day

March 24



TB Elimination: Now Is the Time!

www.cdc.gov/tb





- Γυναίκα 57 ετών
- Μη καπνίστρια
- Ατομικό αναμνηστικό:
 - Σακχαρώδης διαβήτης υπό αγωγή



Αιτία εισόδου:

- Ξηρός βήχας
- Απώλεια βάρους

Παρούσα νόσος:

- Ξηρός βήχας από οκταμήνου
- Νυκτερινές εφιδρώσεις
- Ανορεξία
- Απώλεια βάρους (6-7 Kgr σε 7 μήνες)



Αντικειμενική εξέταση:

- Όψη, θρέψη: καλή
- Ακρόαση θώρακα: ελάττωση αναπνευστικού ψιθυρίσματος (AP) άνω πνευμονικού πεδίου
- Λοιπά συστήματα: χωρίς παθολογικά ευρήματα
- **Mantoux: 15mm**



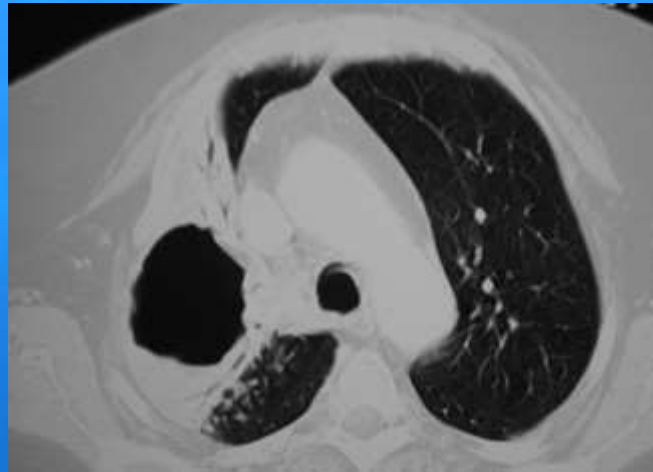
Εργαστηριακός έλεγχος:

- Ht/Hb: 33,0 %/ 11,0 mg/dl
- WBC: 9.000 / μ l
- ΤΚΕ: 10 mm/h
- CRP: 12,7 mg/dl
- Λοιπός βιοχημικός έλεγχος: χωρίς παθολογικά ευρήματα



Α.α εισόδου







- Καλλιέργεια πτυέλων (Z-N αρνητική):
ανάπτυξη *M.tuberculosis complex*



3 μήνες αργότερα

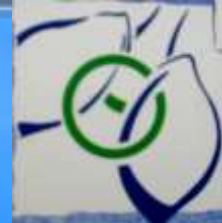


World TB Day

March 24



TB Elimination: Now Is The Time!





- Γυναίκα 78 ετών
- Μη καπνίστρια
- Ατομικό αναμνηστικό:
 - ρευματοειδής αρθρίτιδα υπό μεθοτρεξάτη, κορτιζόνη, αντι-TNF παράγοντας



Αιτία εισόδου:

- Δύσπνοια κοπώσεως σταδιακά επιδεινούμενη
- Εμπύρετο

Παρούσα νόσος:

Από τριμήνου:

- Απώλεια σωματικού βάρους 6 kgr
- Δεκατική πυρετική κίνηση



Αντικειμενική εξέταση:

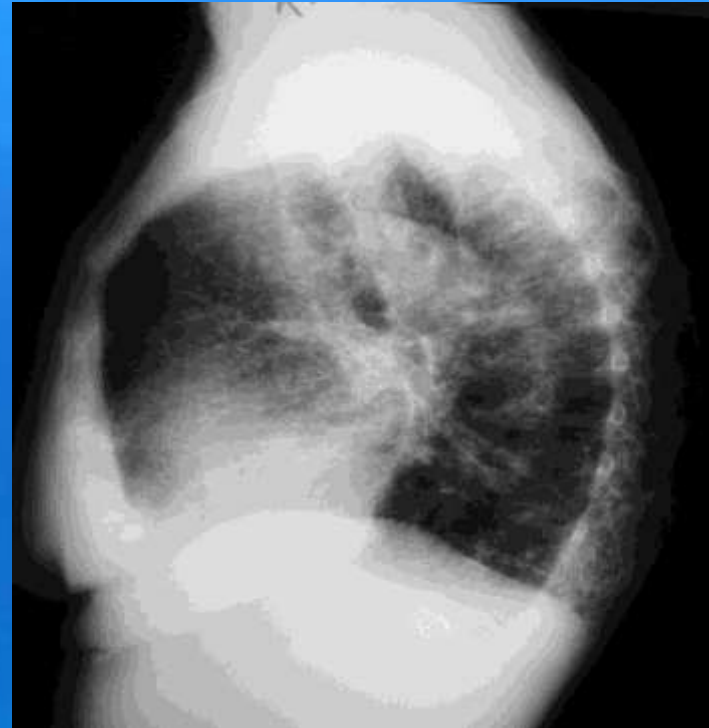
- Όψη: ωχρότητα, θρέψη: ελλιποβαρής
- Ακρόαση θώρακα: μη μουσικοί ήχοι άμφω
- Ψηλαφητοί τραχηλικοί λεμφαδένες
- Οστά-αρθρώσεις: δίκην λαιμού κύκνου
- ***Mantoux: αρνητική***

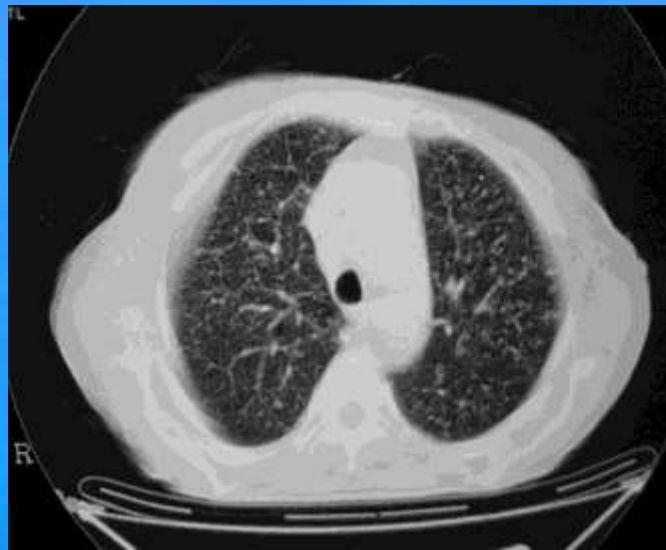


Εργαστηριακός έλεγχος:

- Ht/Hb: 36,8%/12,2 mg/dl
- WBC: 12.000/μl
- ΤΚΕ: 58 mm/h
- CRP: 3,0 mg/dl
- Λοιπός βιοχημικός έλεγχος : χωρίς παθολογικά ευρήματα

Α.α.εισόδου





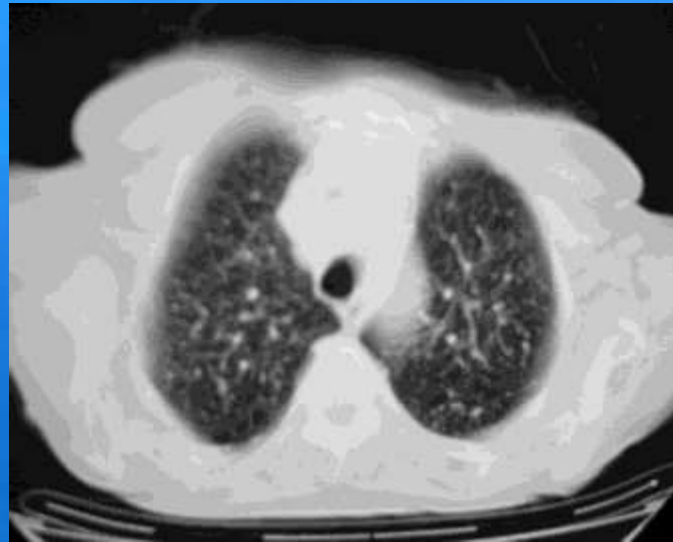
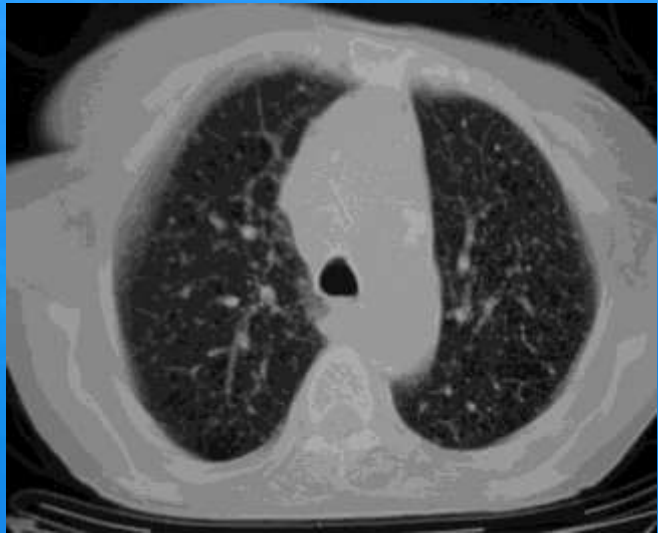


- Μικροσκοπική εξέταση- χρώση πτυελων Ziehl-Nielsen: αρνητική
- Μικροσκοπική εξέταση- χρώση γαστρικού υγρού Ziehl-Nielsen: αρνητική
- **Βιοψία τραχηλικού λεμφαδένα:**
κοκκιωματώδης νεκρωτική λεμφαδενίτιδα



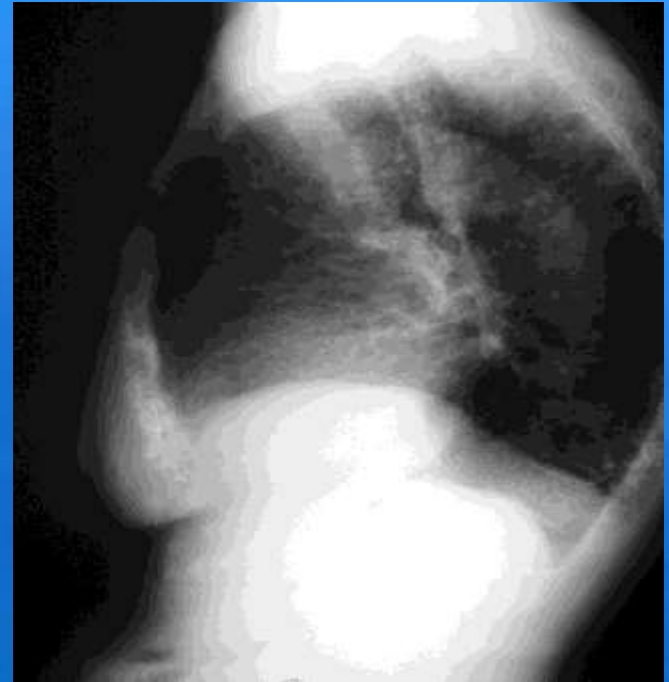
6 μήνες αργότερα







9 μήνες αργότερα





World TB Day 2005

Frontline TB care providers:
heroes in the fight
against tuberculosis

24 March



- Γυναίκα 32 ετών, καπνίστρια (10 PYS)

- Αιτία εισόδου:

προσέρχεται για τυχαίο ακτινολογικό εύρημα για την ανανέωση βιβλιαρίου υγείας. Ασυμπτωματική

- Παρούσα νόσος:

ήπιος ξηρός βήχας από τριμήνου



Αντικειμενική εξέταση:

- Όψη: καλή, θρέψη: ελλιποβαρής
- Ακρόαση θώρακα: ελάττωση αναπνευστικού ψιθυρίσματος (ΔΕ) άνω πνευμονικού πεδίου
- Μη ψηλαφητοί τραχηλικοί λεμφαδένες
- Οστά-αρθρώσεις: χωρίς παθολογικά ευρήματα
- **Mantoux: 30 mm**



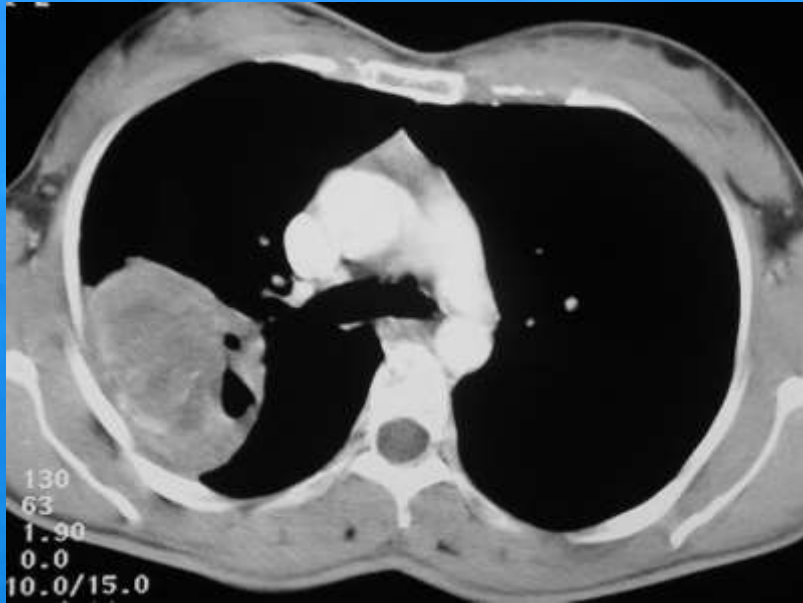
Εργαστηριακός έλεγχος:

- Ht/Hb: 35,5%/12,0 mg/dl
- WBC: 10.000/μl
- ΤΚΕ: 23 mm/h
- CRP: 0,5 mg/dl
- Λοιπός βιοχημικός έλεγχος : χωρίς παθολογικά ευρήματα



Α.α εισόδου







Βρογχοσκόπηση: απόφραξη από εξωφυτική μάζα



- Μικροσκοπική εξέταση- χρώση πτυέλων Ziehl-Nielsen: αρνητική
- Μικροσκοπική εξέταση- χρώση βρογχικών εκκρίσεων Ziehl-Nielsen: αρνητική
- **Χειρουργική αφαίρεση μάζας:
τυροειδοποιημένο κοκκίωμα**



1 μήνα αργότερα

3 μήνες αργότερα

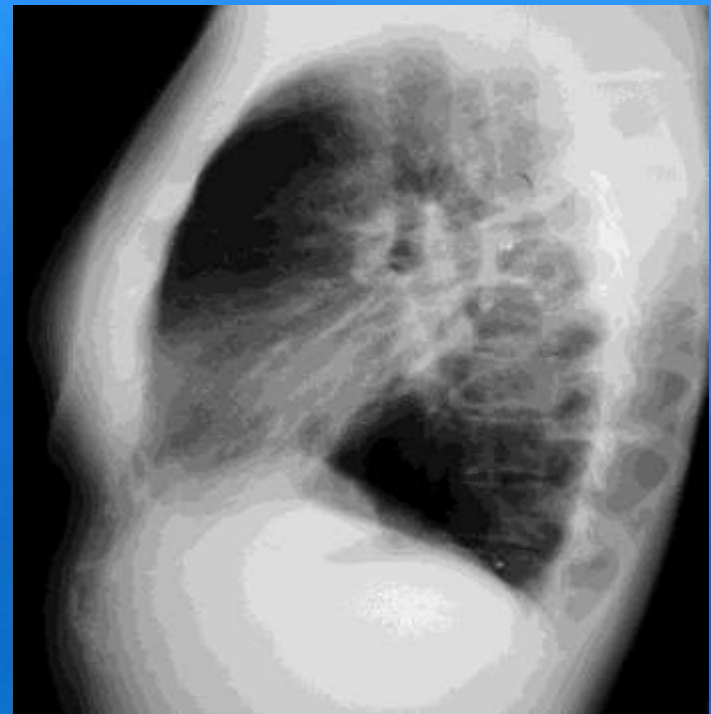


3 μήνες αργότερα





6 μήνες αργότερα



Globally TB kills 1.6 million each year.

In Africa TB caused 544,000 deaths in 2005.





- Άνδρας 23 ετών
- Μη καπνιστής
- Ελεύθερο ατομικό αναμνηστικό

Αιτία εισόδου:

Τυχαίο εύρημα για πρόσληψη ΕΠΟΠ





Αντικειμενική εξέταση:

- Όψη, θρέψη: καλή
- Ακρόαση θώρακα: φυσιολογικό αναπνευστικό ψιθύρισμα
- Μη ψηλαφητοί τραχηλικοί λεμφαδένες
- Οστά-αρθρώσεις: χωρίς παθολογικά ευρήματα
- **Mantoux: 19 mm**

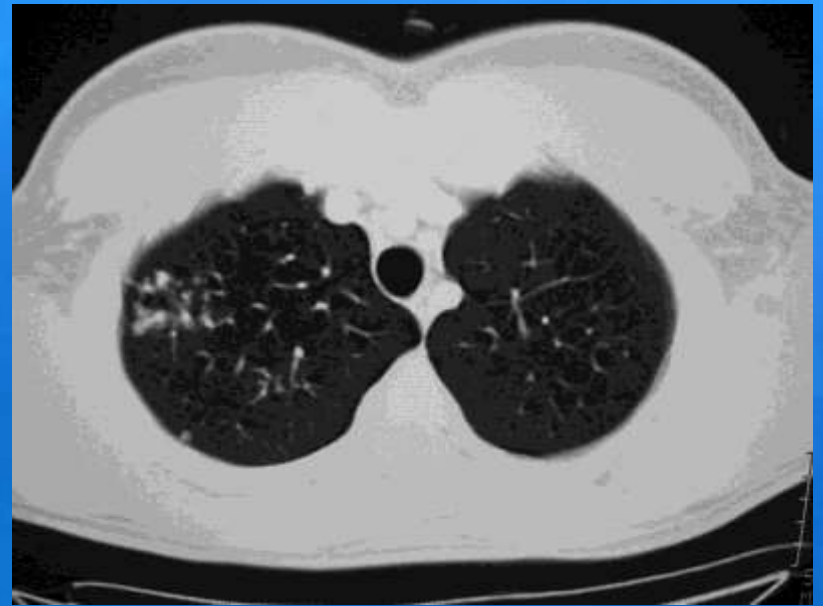
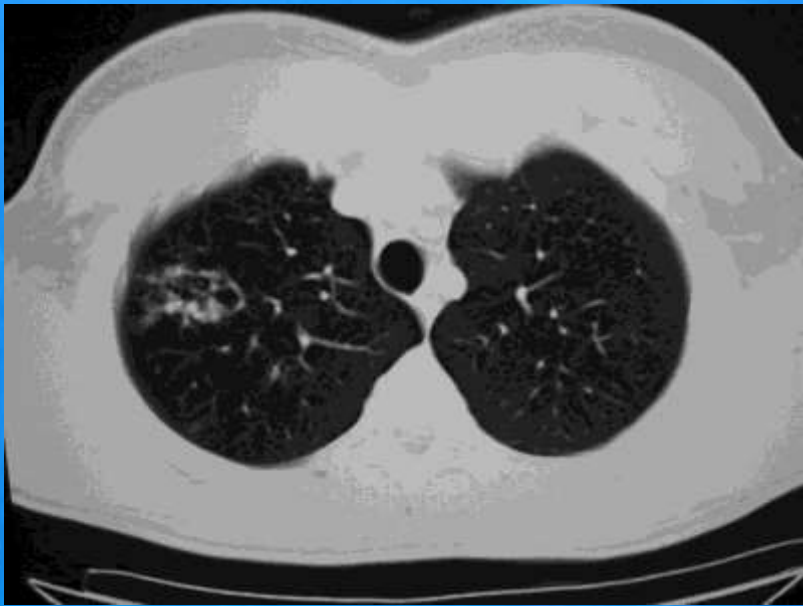


Εργαστηριακός έλεγχος:

- Ht/Hb: 40,2%/113,5 mg/dl
- WBC: 11.000/μl
- ΤΚΕ: 28 mm/h
- CRP: 2,5 mg/dl
- Λοιπός βιοχημικός έλεγχος : χωρίς παθολογικά ευρήματα

Α/Α εισόδου



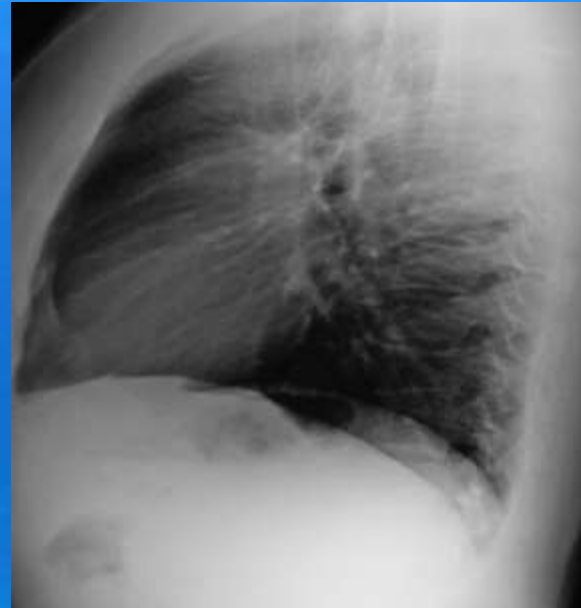




- Μικροσκοπική εξέταση- χρώση πτυέλων
Ziehl-Nielsen: αρνητική
- Μικροσκοπική εξέταση- χρώση βρογχικών
εκκρίσεων Ziehl-Nielsen: αρνητική
- Καλλιέργεια βρογχικών εκκρίσεων:
M.tuberculosis complex



6 μήνες αργότερα



9 μήνες αργότερα



Tuberculosis is preventable and curable. FUND THE GLOBAL PLAN TO STOP TB.

TB ANYWHERE IS EVERYWHERE

INVEST



RESEARCH



ACT

WORLD TB DAY 2007

24 March 2007

On the 24th of March 2007, World TB Day recognizes the global fight against tuberculosis. Across the world, communities are mobilizing, raising awareness, engaging with governments and encouraging donors to invest in TB control.

Wherever you are, support World TB Day, because TB anywhere is TB everywhere.

www.stoptb.org

Stop TB Partnership





- Γυναίκα 48 ετών
- Καπνίστρια 40 yrs
- Ατομικό αναμνηστικό: ελεύθερο
- Οικογενειακό ιστορικό:
 - υιός με φυματίωση πνευμόνων υπό αγωγή



Αιτία εισόδου:

- Έλεγχος περιβάλλοντος ασθενούς με φυματίωση (υιός)

Παρούσα νόσος:

- Βήχας με βλεννοπυώδη απόχρεμψη από έτους
- Έντονη αδυναμία, καταβολή
- Καχεξία με απώλεια βάρους 10 kg από 2 έτη



Αντικειμενική εξέταση:

- Όψη: πάσχουσας θρέψη: υπολειπόμενη
- Ακρόαση θώρακα: ελάττωση αναπνευστικού ψιθυρίσματος (ΔΕ)
- Χωρίς παθολογικά διογκωμένους λεμφαδένες
- ***Mantoux: 5 mm***



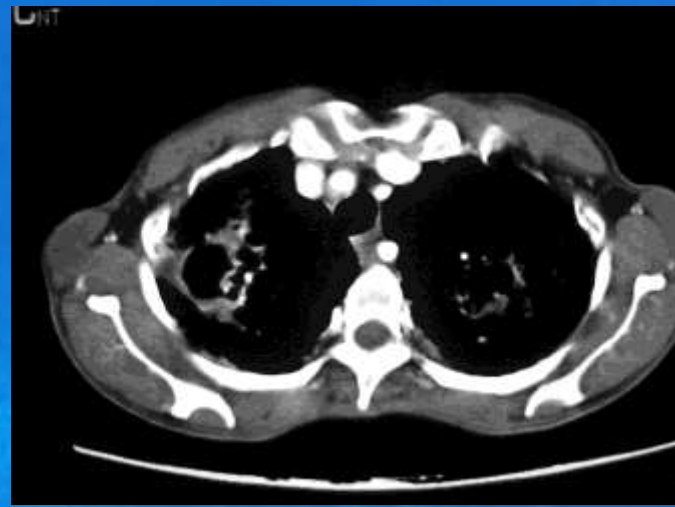
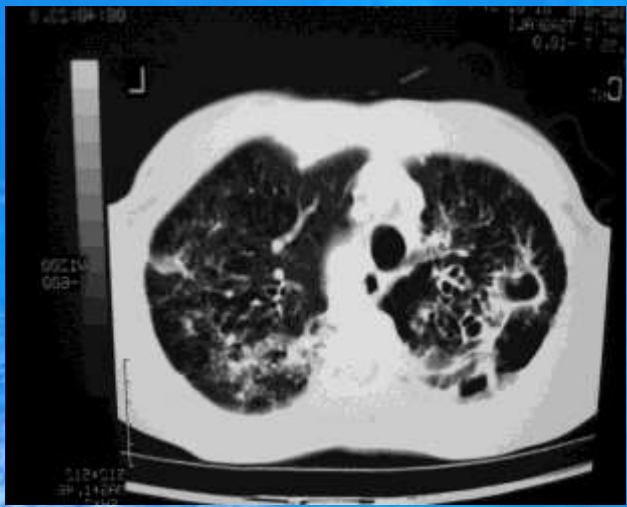
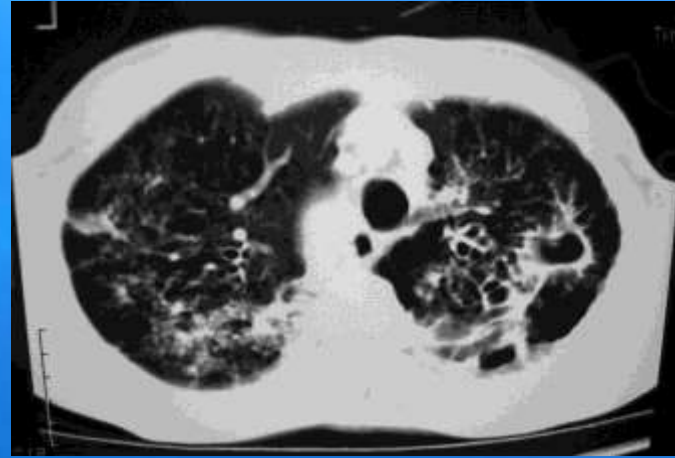
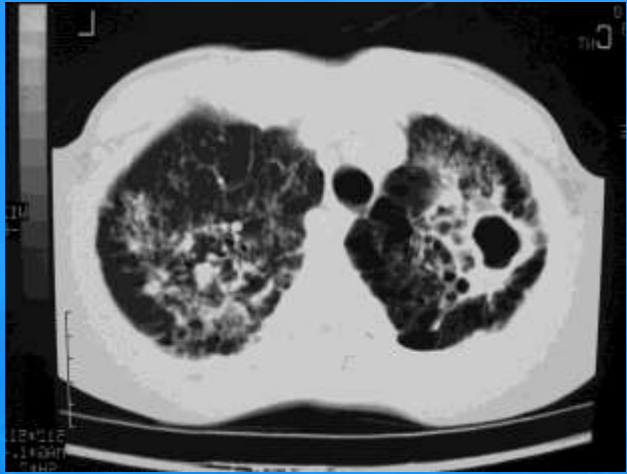
Εργαστηριακός έλεγχος:

- Ht/Hb: 38,0 %/ 12,2 mg/dl
- WBC: 12.900 / μ l
- ΤΚΕ: 38 mm/h
- CRP: 2,3 mg/dl
- Λοιπός βιοχημικός έλεγχος : χωρίς παθολογικά ευρήματα



Α/Α εισόδου

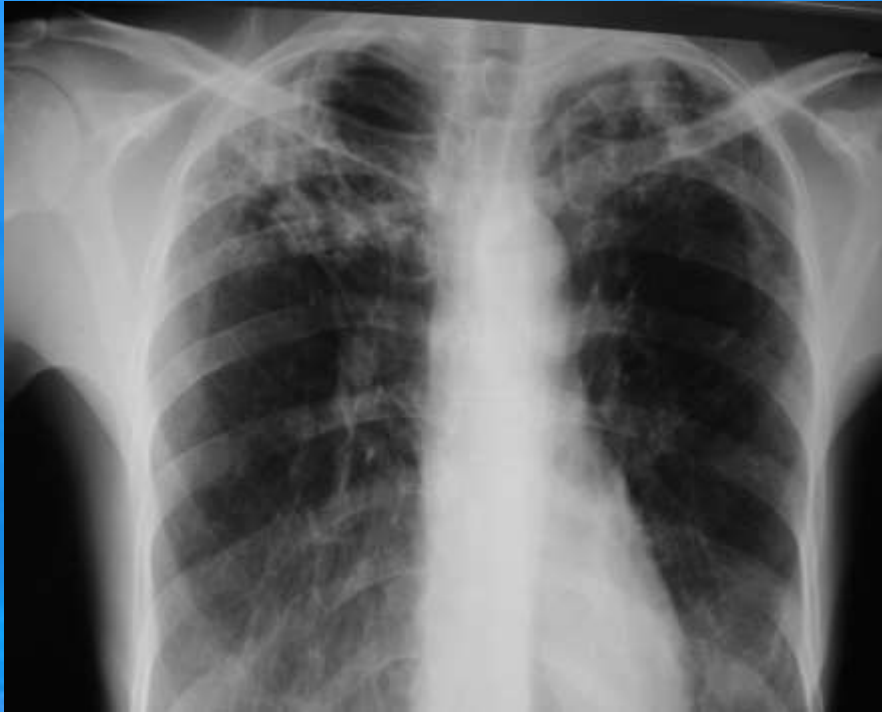






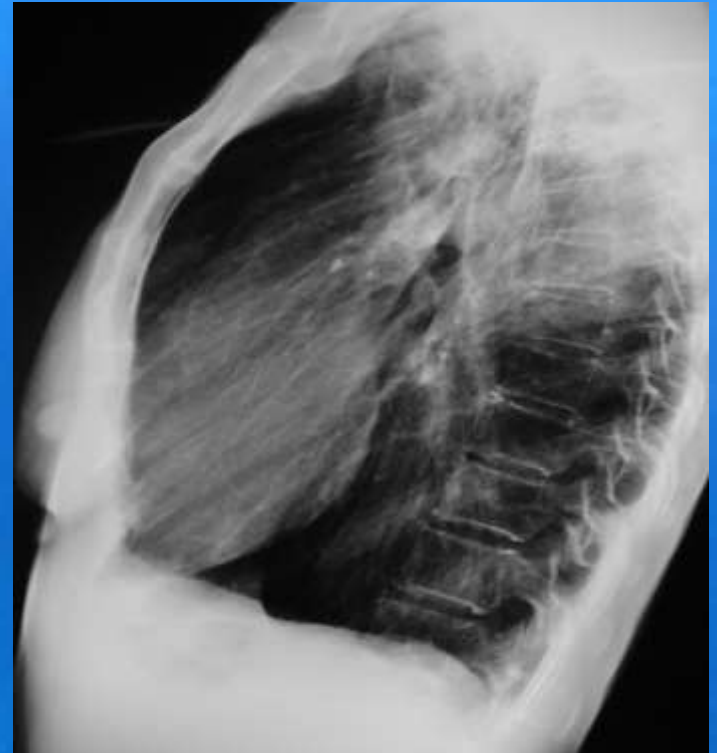
- Μικροσκοπική εξέταση- χρώση πτυέλων Ziehl-Nielsen: αρνητική
- Μικροσκοπική εξέταση- χρώση γαστρικού υγρού Ziehl-Nielsen: αρνητική
- Καλλιέργεια γαστρικού υγρού: ανάπτυξη **M. tuberculosis complex**
- Δοκιμασία ευαισθησίας: ευαίσθητο σε όλες της πρώτης γραμμής αντιφυματικές ουσίες

6 μήνες αργότερα





1 έτος αργότερα



PARTNERSHIPS FOR **TB ELIMINATION**

WORLD TB DAY | MARCH 24



www.cdc.gov/tb





- Γυναίκα 74 ετών
- Μη καπνίστρια
- Ατομικό αναμνηστικό:
 - Σακχαρώδης διαβήτης από διαιτίας



Αιτία εισόδου:

- Εμπύρετο
- Άλγος στο (ΔΕ) ημιθωράκιο
- Διερεύνηση σκίασης (ΔΕ) πνεύμονα

Παρούσα νόσος:

Από 15 ημέρου:

- Ήπιος ξηρός βήχας
- Εμπύρετο με ρίγος έως 39,8 °C
- Από διμήνου, ανορεξία και μικρή απώλεια βάρους



Αντικειμενική εξέταση:

- Όψη, θρέψη: καλή
- Ακρόαση θώρακα: ήπια παράταση εκπνοής
- Λοιπά συστήματα: χωρίς παθολογικά ευρήματα
- ***Mantoux: 17 mm***

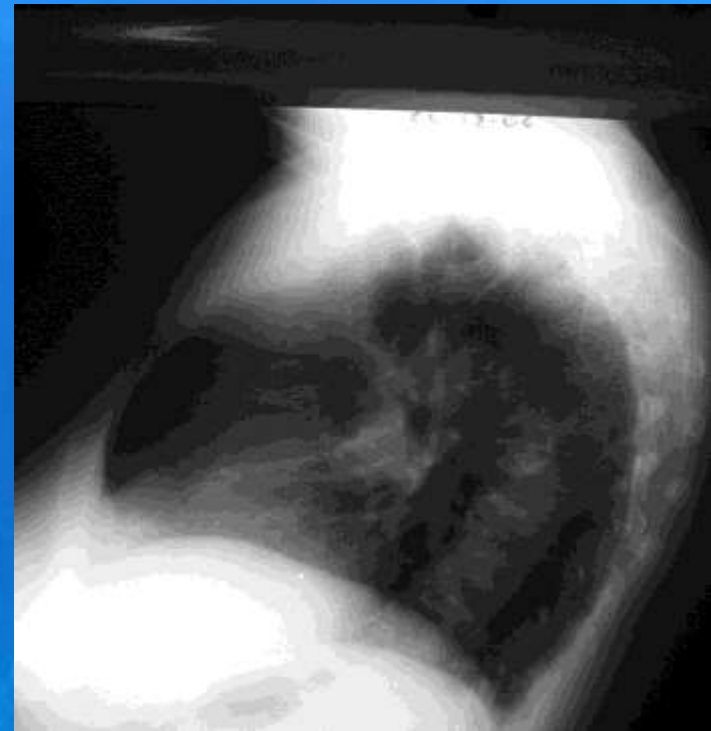


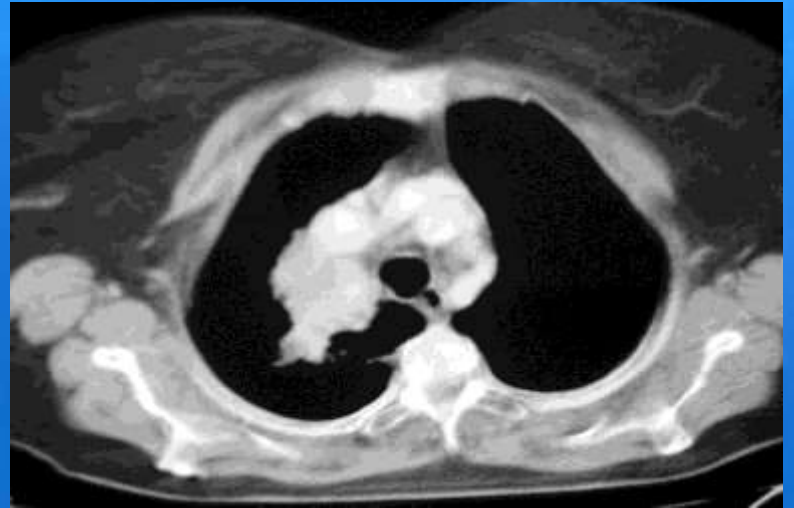
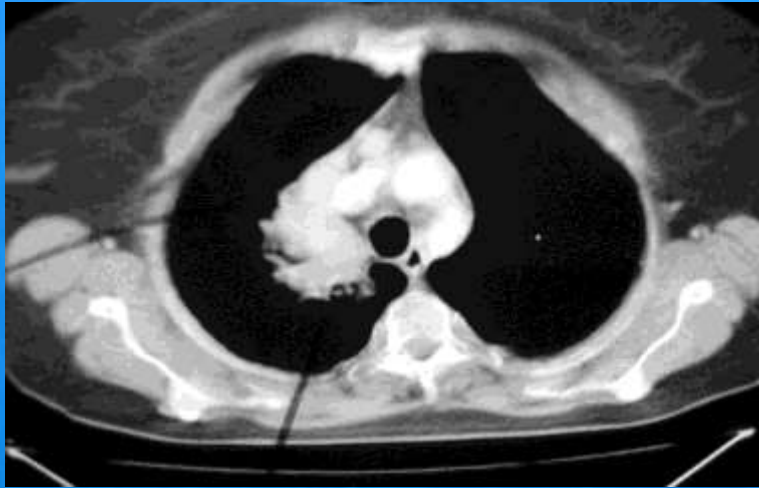
Εργαστηριακός έλεγχος:

- Ht/Hb: 37,0 %/ 12,0 mg/dl
- WBC: 6.300 / μ l
- ΤΚΕ: 78 mm/h
- CRP: 4,5 mg/dl
- Λοιπός βιοχημικός έλεγχος: χωρίς παθολογικά ευρήματα

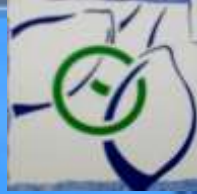


Α/Α εισόδου





Απεικονιστικός έλεγχος

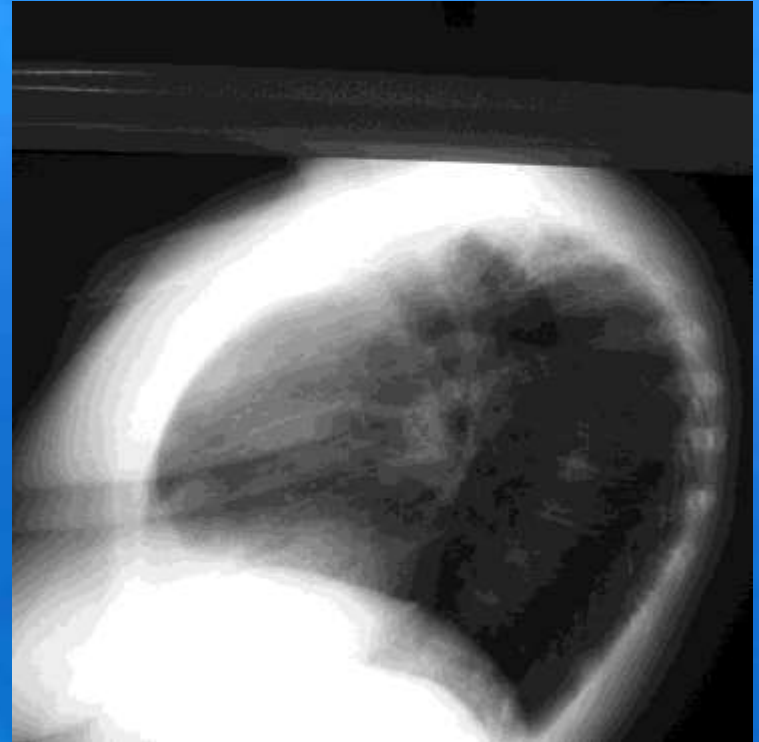
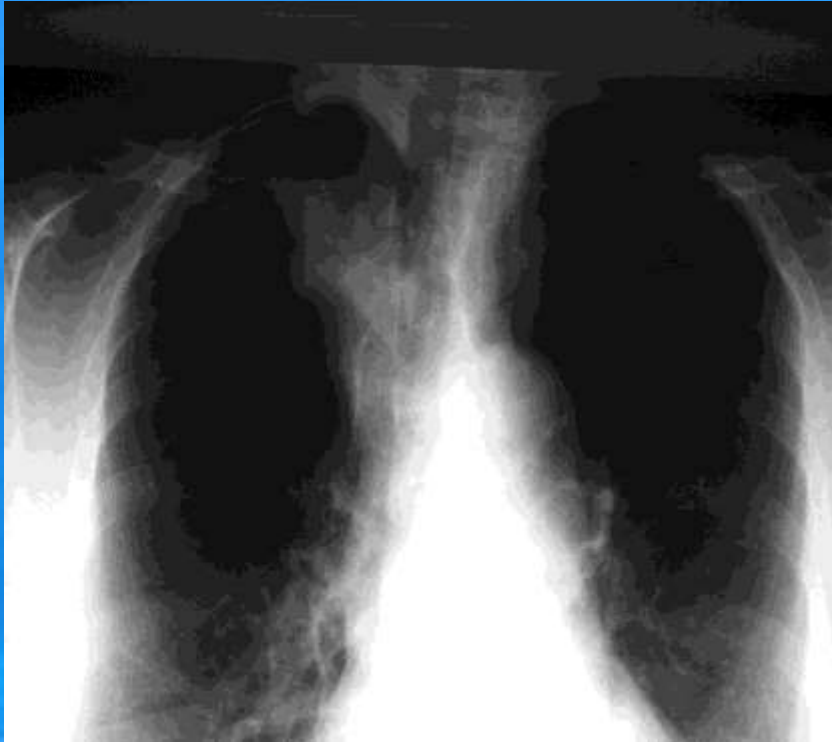


- Αξονική τομογραφία εγκεφάλου: χωρίς παθολογικά ευρήματα
- Αξονική τομογραφία άνω-κάτω κοιλίας: χωρίς παθολογικά ευρήματα
- Βρογχοσκόπηση: (ΔΕ) βρογχικό δένδρο: αποπλάτυνση δευτερεύουσας τρόπιδας και στένωση των στομίων του άνω λοβαίου. Διάσπαρτες ανθρακωσικές εστίες στον στελεχιαίο βρόγχο και κυρίως στην είσοδο του άνω λοβαίου.

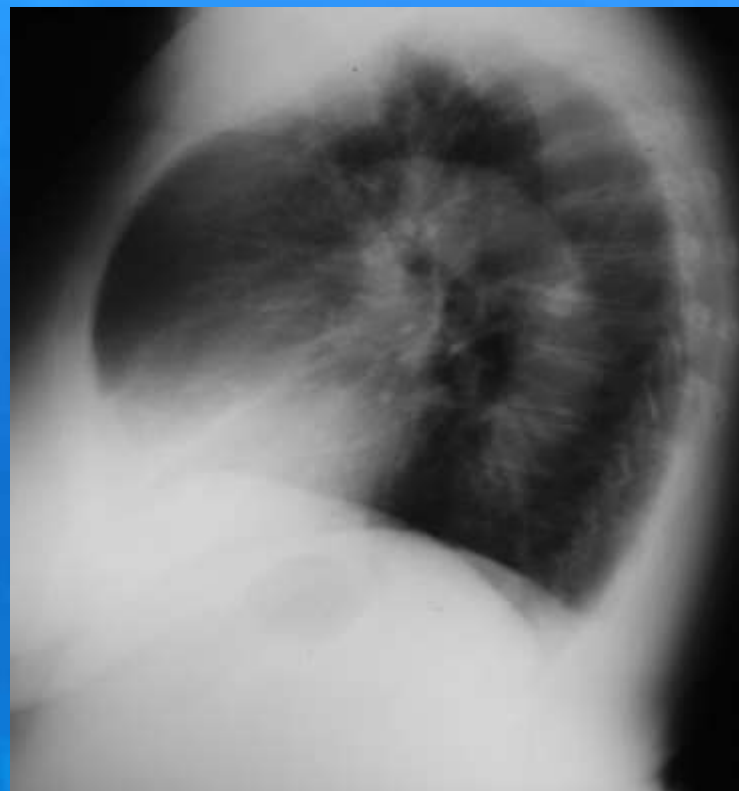
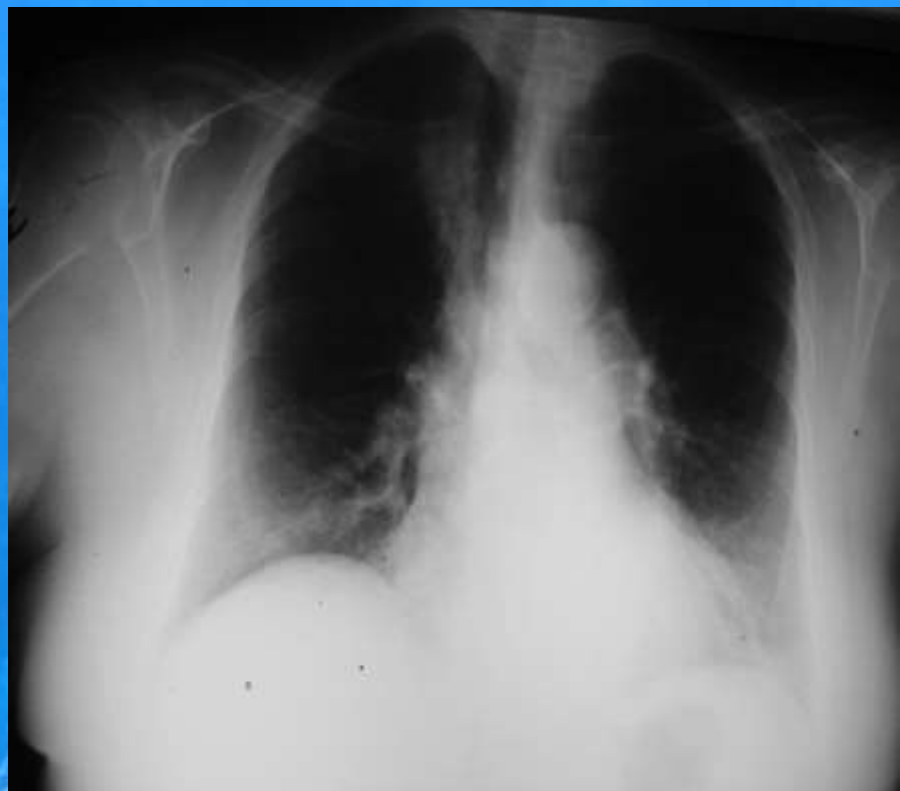


- Μικροσκοπική εξέταση- χρώση πτυέλων Ziehl-Nielsen: αρνητική
- Μικροσκοπική εξέταση- χρώση γαστρικού υγρού Ziehl-Nielsen: αρνητική
- Μικροσκοπική εξέταση- χρώση βρογχικών εκκρίσεων Ziehl-Nielsen: αρνητική
- Καλλιέργεια βρογχικών εκκρίσεων: ανάπτυξη *M. tuberculosis complex*
- Δοκιμασία ευαισθησίας: ευαίσθητο σε όλες της πρώτης γραμμής αντιφυματικές ουσίες

2 μήνες αργότερα

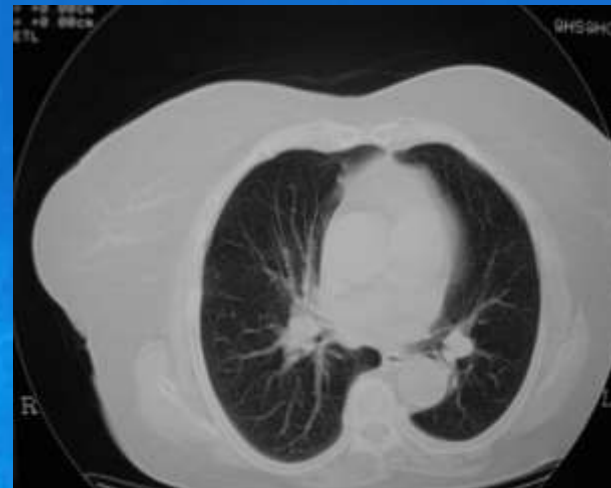


9 μήνες αργότερα



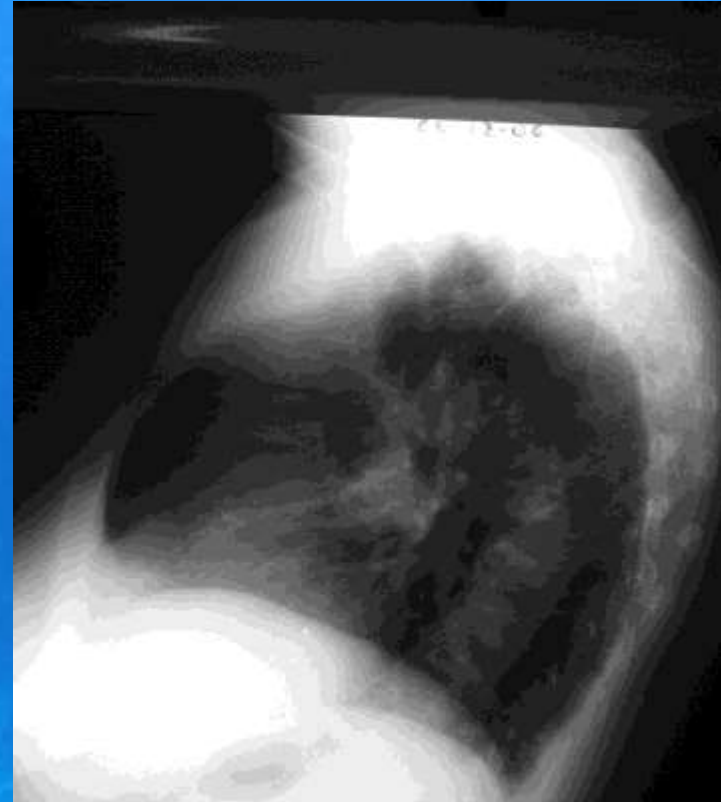


9 μήνες αργότερα



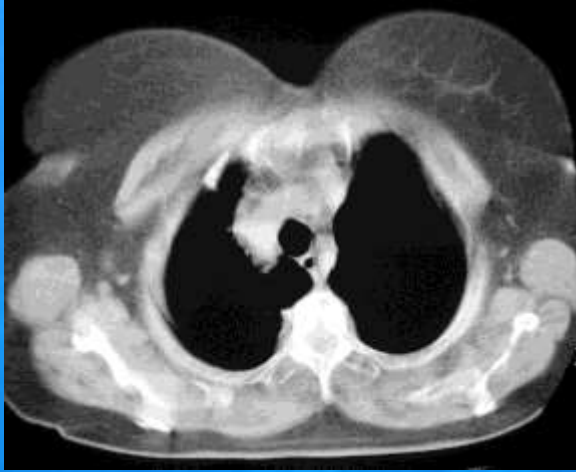


1 έτος αργότερα





1 έτος αργότερα





WORLD TB DAY 2007

INVEST * RESEARCH * ACT

TB is preventable and curable. FUND THE GLOBAL PLAN TO STOP TB.

**TB ANYWHERE IS
EVERYWHERE**





- Άνδρας 52 ετών
- Καπνιστής 35 yrs
- Ελεύθερο ατομικό αναμνηστικό



Αιτία εισόδου:

- Δεκατική πυρετική κίνηση από μηνός
- Πλευριτικού τύπου άλγος στο (ΔΕ) ημιθωράκιο

Παρούσα νόσος:

Από διμήνου:

- Ήπιος ξηρός βήχας
- Δεκατική πυρετική κίνηση έως 37,5 °C
- Ανορεξία και μικρή απώλεια βάρους (3-4 Kgr)
- Από διημέρου, πλευριτικού τύπου άλγος (ΔΕ)



Αντικειμενική εξέταση:

- Όψη, θρέψη: καλή
- Ακρόαση θώρακα: ελάττωση αναπνευστικού ψιθυρίσματος (ΔΕ)
- Λοιπά συστήματα: χωρίς παθολογικά ευρήματα
- ***Mantoux: 19 mm***



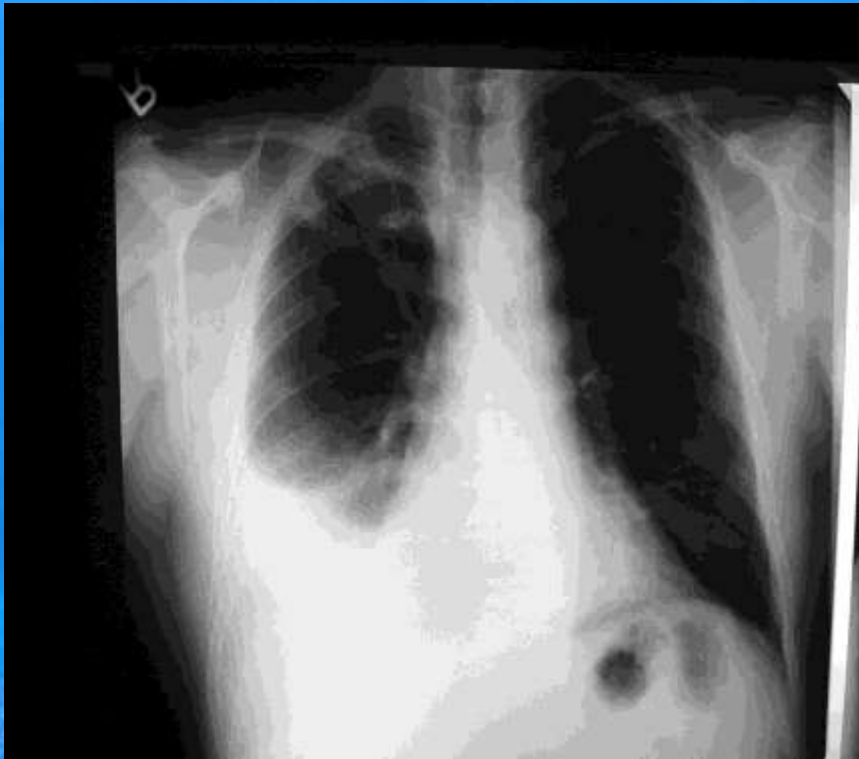
Εργαστηριακός έλεγχος:

- Ht/Hb: 45,0 %/ 15,0 mg/dl
- WBC: 9.800 / μ l
- ΤΚΕ: 65 mm/h
- CRP: 3,4 mg/dl

- Πλευριτικό υγρό:
 - Λεμφοκυτταρικό εξίδρωμα
 - **ADA: 65 U/L**



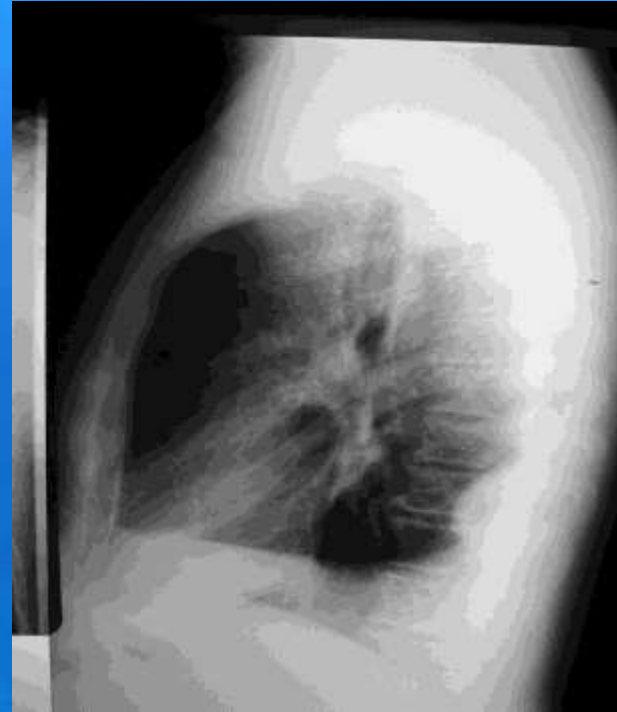
Α/Α εισόδου





- Μικροσκοπική εξέταση- χρώση πτυέλων Ziehl-Nielsen: αρνητική
- Μικροσκοπική εξέταση- χρώση γαστρικού υγρού Ziehl-Nielsen: αρνητική
- Μικροσκοπική εξέταση- χρώση υπεζωκοτικού υγρού Ziehl-Nielsen: αρνητική
- Καλλιέργεια υπεζωκοτικού υγρού: ανάπτυξη *M. tuberculosis complex*
- Δοκιμασία ευαισθησίας: ευαίσθητο σε όλες της πρώτης γραμμής αντιφυματικές ουσίες

6 μήνες αργότερα





Άνδρας, 77 ετών

Αιτία εισόδου

Εμπύρετο

Παρούσα νόσος

- Πυρετός έως 38,2 °C από 15ημέρου

ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ

- ΧΚΜ
- Έλκος δωδεκαδακτύλου
- Θηλώδες ουροθηλιακό καρκίνωμα κύστεως χειρουργηθέν προ 1,5 έτους
- Εγχύσεις BCG από 1,5 έτους περίπου
- Έλαβε σιπροφλοξασίνη το χρονικό διάστημα του εμπυρέτου, χωρίς βελτίωση

ΣΥΝΗΘΕΙΕΣ-ΤΡΟΠΟΣ ΖΩΗΣ

- Πρώην καπνιστής

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

- Γενική επισκόπηση: Όψη - θρέψη καλή
- Αναπνευστικό σύστημα: φυσιολογικό αναπνευστικό ψιθύρισμα
- Πεπτικό: χωρίς παθολογικά ευρήματα
- Καρδιαγγειακό: χωρίς παθολογικά ευρήματα, περιφερικές σφύξεις ψηλαφητές
- Νευρομυϊκό – Ερειστικό – Αρθρώσεις: χωρίς παθολογικά ευρήματα
- Δέρμα: χωρίς παθολογικά ευρήματα
- Λεμφαδένες: αψηλάφητοι τραχηλικοί ή υπερκλείδιοι ή μασχαλιαίοι.

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

✓ Ζωτικά σημεία: (κατά την εισαγωγή του)

$\Theta = 38,3 \text{ } ^\circ\text{C}$

$\Sigma\varphi = 112/\text{min}$

$\text{ΑΠ} = 125/75 \text{ mmHg}$

$\text{Αρ. Αναπνοών} = 17/\text{min}$

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ

✓ ΑΕΡΙΑ ΑΙΜΑΤΟΣ (FiO₂:21%)

pO₂: 80 mmHg

pCO₂: 39 mmHg

pH: 7.41

HCO₃⁻: 24,8 mmol/L

✓ ΗΚΓ:

SR, 110 bpm

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ

ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ

Κατά φύση

ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

Κατά φύση

- CRP: 4,2 mg/dl

ΓΕΝΙΚΗ ΟΥΡΩΝ: *κατά φύση*

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ

ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ

Κατά φύση

ΓΕΝΙΚΗ ΟΥΡΩΝ: *κατά φύση*

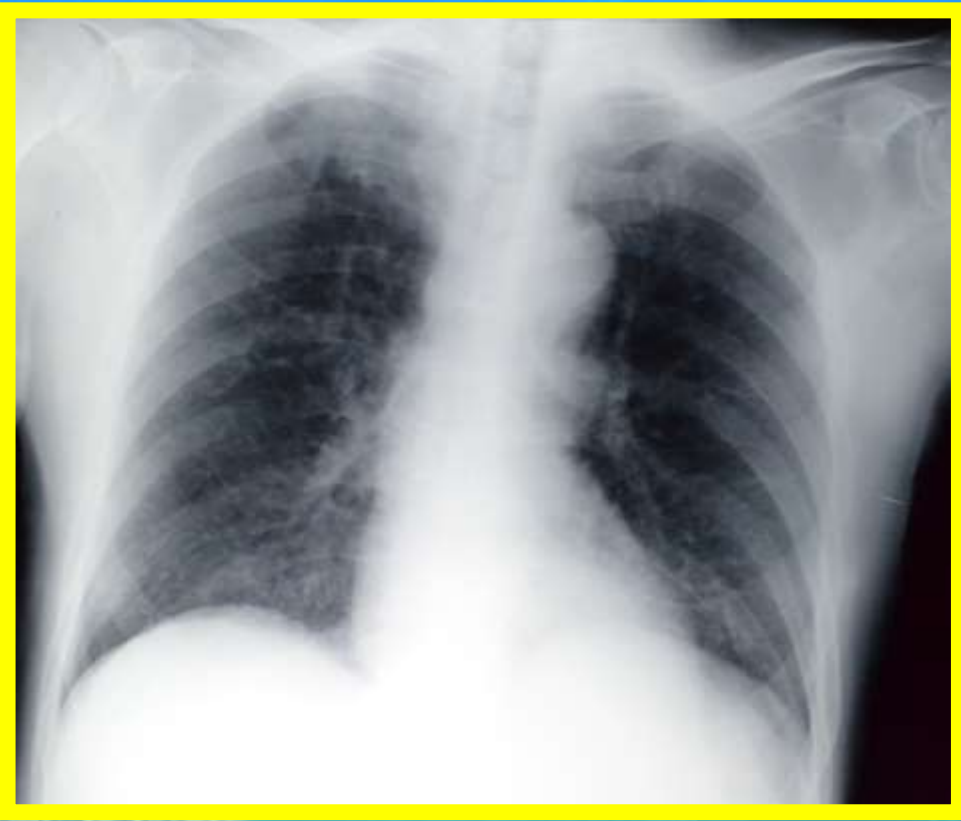
ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

Κατά φύση

- CRP: 4,2 mg/dl

Mantoux :00 mm

ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΘΩΡΑΚΟΣ



ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΘΩΡΑΚΟΣ



- Εισαγωγή στην πνευμονολογική κλινική προς περαιτέρω διερεύνηση - αντιμετώπιση

ΒΑΣΙΚΑ ΚΛΙΝΙΚΟ-ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ

1. Πυρετός
2. Πρόσφατη έγχυση BCG

ΔΙΑΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

1. ΛΟΙΜΩΔΗ

Κοινή λοίμωξη (ιογενείς, μυκητιάσεις)

Ειδική λοίμωξη (κεγχροειδής ΤΒC, άτυπα μυκοβακτηρίδια)

2. ΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΑ

Μεταστατικό Ca- Αιματογενή διασπορά

ΔΙΑΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

1. ΛΟΙΜΩΔΗ

Κοινή λοίμωξη (ιογενείς, μυκητιάσεις)

Ειδική λοίμωξη (κεγχροειδής ΤΒC, άτυπα μυκοβακτηρίδια)

2. ΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΑ

Μεταστατικό Ca- Αιματογενή διασπορά

3. ΔΙΑΦΟΡΑ

Σαρκοείδωση

Μικρολιθίαση

Ρευματοειδής αρθρίτιδα

Ιστιοκύττωση Χ

ΔΙΑΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

1. ΛΟΙΜΩΔΗ

Κοινή λοίμωξη (ιογενείς, μυκητιάσεις)

Ειδική λοίμωξη(κεγχροειδής ΤΒC, άτυπα μυκοβακτηρίδια)

2. ΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΑ

Δεδομένης της ηλικίας , της κλινικής παρουσίας του ασθενούς οι πιθανές διαγνώσεις είναι

3. ΔΙΑΦΟΡΑ

Σαρκοείδωση

Μικρολιθίαση

Ρευματοειδής αρθρίτιδα

Ιστιοκύττωση Χ

ΔΙΑΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

1. ΛΟΙΜΩΔΗ

Κοινή λοίμωξη (ιογενείς, μυκητιάσεις)

Ειδική λοίμωξη (κεγχροειδής TBC, άτυπα μυκοβακτηρίδια)

2. ΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΑ

Μεταστατικό Ca- Αιματογενή διασπορά

- Θυρεοειδής
- Πνεύμονας
- Μαστός

3. ΔΙΑΦΟΡΑ

Σαρκοείδωση

Μικρολιθίαση

Ρευματοειδής αρθρίτιδα

Ιστιοκύττωση X

Κατά την είσοδό του στην κλινική και

- Καλλιέργειες αίματος επί πυρετού
- Ιολογικός έλεγχος
- Καλλιέργεια ούρων για β-Koch
- Καλλιέργεια πτυέλων για β-Koch
- Καλλιέργεια μυελού για β-Koch

Διενεργείται

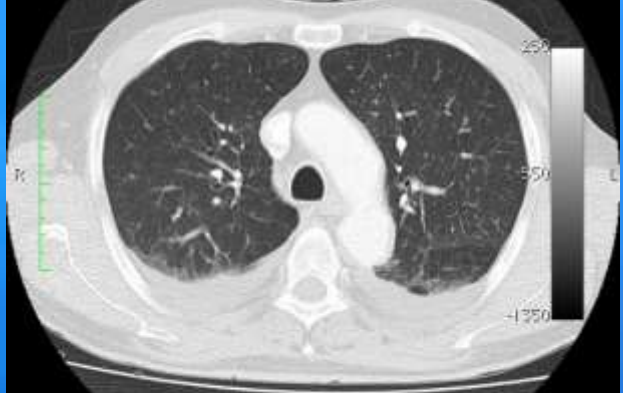
ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΘΩΡΑΚΑ

Image size: 512 x 512 A CT030304 (- , -)
View size: 568 x 568 Chest HCT 5mm (1mm x 16) - Lung 5.0 Arterial-Phase
WL: -550 WW: 1600 14015
X: 217 px Y: 502 px Value: -1254.00 3
K: -47.15 mm V: 172.16 mm Z: 1940.50 mm



Zoom: 111% Angle: 0
Im: 14/62 (S -> I)
Uncompressed
Thickness: 5.00 mm Location: 1940.50 mm
7/1/12 10:17:39 PM
Made in OsiriX

Image size: 512 x 512 A CT030304 (- , -)
View size: 568 x 568 Chest HCT 5mm (1mm x 16) - Lung 5.0 Arterial-Phase
WL: -550 WW: 1600 14015
X: 217 px Y: 502 px Value: -1199.00 3
K: -47.15 mm V: 172.16 mm Z: 1905.50 mm



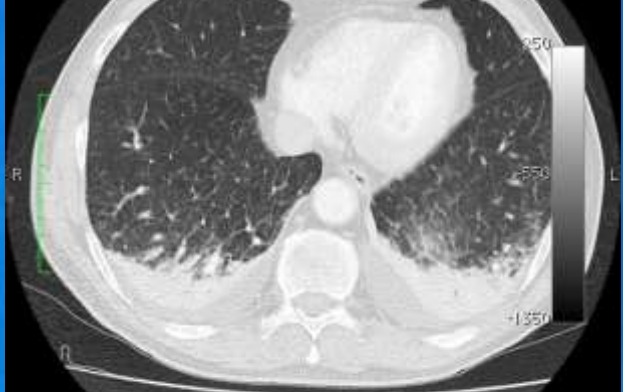
Zoom: 111% Angle: 0
Im: 21/62 (S -> I)
Uncompressed
Thickness: 5.00 mm Location: 1905.50 mm
7/1/12 10:17:40 PM
Made in OsiriX

Image size: 512 x 512 A CT030304 (- , -)
View size: 568 x 568 Chest HCT 5mm (1mm x 16) - Lung 5.0 Arterial-Phase
WL: -550 WW: 1600 14015
X: 217 px Y: 502 px Value: -981.00 3
K: -47.15 mm V: 172.16 mm Z: 1825.50 mm



Zoom: 111% Angle: 0
Im: 37/62 (S -> I)
Uncompressed
Thickness: 5.00 mm Location: 1825.50 mm
7/1/12 10:17:43 PM
Made in OsiriX

Image size: 512 x 512 A CT030304 (- , -)
View size: 568 x 568 Chest HCT 5mm (1mm x 16) - Lung 5.0 Arterial-Phase
WL: -550 WW: 1600 14015
X: 217 px Y: 502 px Value: -1179.00 3
K: -47.15 mm V: 172.16 mm Z: 1775.50 mm



Zoom: 111% Angle: 0
Im: 47/62 (I S -> I)
Uncompressed
Thickness: 5.00 mm Location: 1775.50 mm
7/1/12 10:17:44 PM
Made in OsiriX

Image size: 512 x 512
View size: 568 x 568 Chest HCT 5mm (1mm x 16) — Lung 5.0 Arterial Phase
WL: -550 WW: 1000
X: 217 px Y: 502 px Value: -1234.00
X: -47.15 mm Y: 172.16 mm Z: 1940.50 mm



Zoom: 111% Angle: 0
Im: 14/62 (S → I)
Uncompressed
7/1/12 10:17:39 PM

Image size: 512 x 512
View size: 568 x 568 Chest HCT 5mm (1mm x 16) — Lung 5.0 Arterial Phase
WL: -550 WW: 1600
X: 217 px Y: 502 px Value: -1199.00
X: -47.15 mm Y: 172.16 mm Z: 1905.50 mm



Zoom: 111% Angle: 0
Im: 21/62 (S → I)
Uncompressed
7/1/12 10:17:39 PM

πολλαπλά, διάσπαρα, μικροοζίδια ,



Zoom: 111% Angle: 0
Im: 37/62 (S → I)
Uncompressed
Thickness: 5.00 mm Location: 1825.50 mm
7/1/12 10:17:43 PM
Made in Osirix



Zoom: 111% Angle: 0
Im: 47/62 (S → I)
Uncompressed
Thickness: 5.00 mm Location: 1775.50 mm
7/1/12 10:17:44 PM
Made in Osirix

Διενεργείται

ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΛΟΚ

Χωρίς παθολογικά ευρήματα

Echo ΘΥΡΟΕΙΔΟΥΣ

χωρίς παθολογικά ευρήματα

Στο μεταξύ.....

- Ιολογικός έλεγχος : **αρνητικός**
- Καλλιέργειες αίματος: **στείρες**
- Μικροσκοπική ούρων για μυκοβακτηρίδια : **αρνητική**
- Μικροσκοπική πτυέλων για μυκοβακτηρίδια: **αρνητική**
- Ανοσολογικός: **αρνητικός**

ΒΑΣΙΚΑ ΚΛΙΝΙΚΟ-ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ

1. Πυρετός
2. Πρόσφατη έγχυση BCG
3. Μικροοζιδιακό πρότυπο στον ακτινολογικό έλεγχο

ΔΙΑΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

1. ΛΟΙΜΩΔΗ

Κοινή λοίμωξη (ιογενείς, μυκητιάσεις)

Ειδική λοίμωξη(κεγχροειδής ΤΒС, άτυπα μυκοβακτηρίδια)

2. ΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΑ

Μεταστατικό Ca- Αιματογενή διασπορά

- Θυρεοειδής
- Πνεύμονας
- Μαστός

3. ΔΙΑΦΟΡΑ

Σαρκοείδωση

Μικρολιθίαση

Ρευματοειδής αρθρίτιδα

Ιστιοκύττωση Χ

Ισχυρή κλινική υποψία BCGitis



Έναρξη τριπλής αντιφυματικής αγωγής

Ύφεση του εμπυρέτου πέντε ημέρες μετά την έναρξη της antiTBC αγωγής

Continue...

Next





- Άνδρας 58 ετών
- Μη καπνιστής
- Ατομικό αναμνηστικό:
 - Πυρίτιαση (ανθρακωρύχος)



Αιτία εισόδου:

- Δεκατική πυρετική κίνηση από 15 ημερών
- Παροξυσμικός παραγωγικός βήχας με σκουρόχροη απόχρεμψη - αιμόφυρτα
- Έντονη αδυναμία και καταβολή

Παρούσα νόσος:

Από εξαμήνου:

- Ήπιος ξηρός βήχας που μετατράπηκε σε παραγωγικός (αιμόφυρτα)
- Δεκατική πυρετική κίνηση
- Ανορεξία, απώλεια βάρους έως 8 Kgr

Αντικειμενική εξέταση:



- Όψη: πάσχοντος, ωχρότητα
- Θρέψη: ελλιποβαρής
- Ακρόαση θώρακα: μη μουσικοί άμφω
- Οστά-αρθρώσεις: πληκτροδακτυλία
- ***Mantoux: 13 mm***



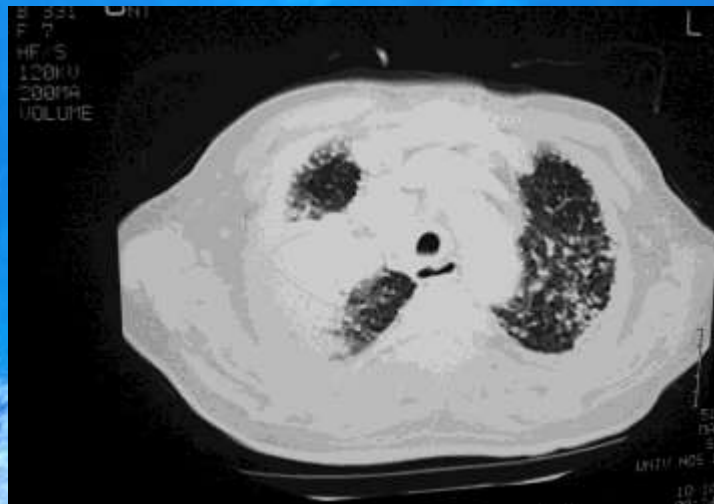
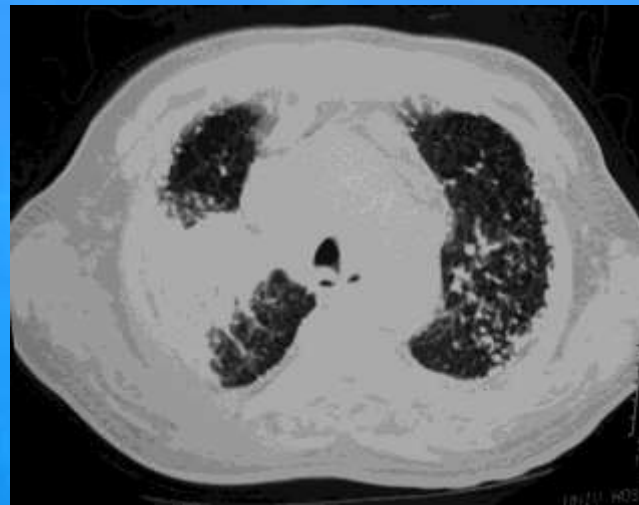
Εργαστηριακός έλεγχος:

- Ht/Hb: 38,5 %/ 12,8 mg/dl
- WBC: 11.500 / μ l
- ΤΚΕ: 98 mm/h
- CRP: 6.2 mg/dl
- Λοιπός βιοχημικός έλεγχος: χωρίς παθολογικά ευρήματα



Α.α εισόδου



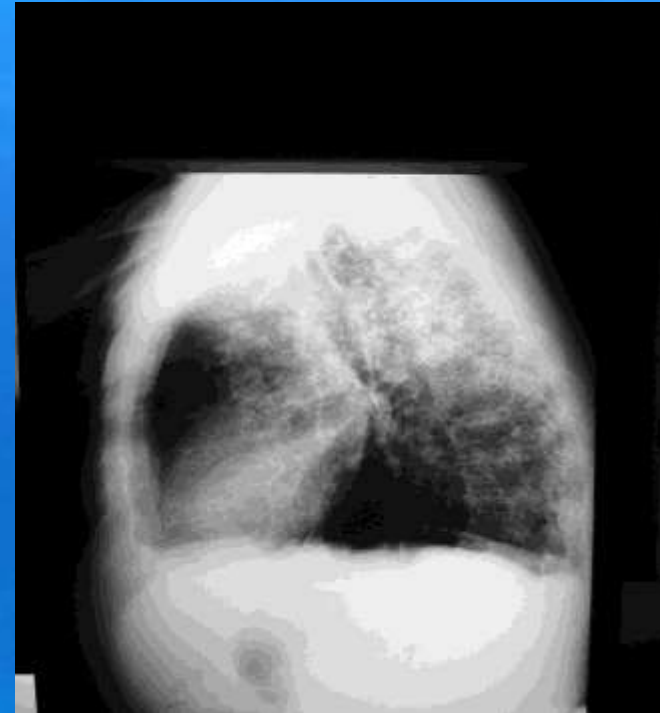




- Μικροσκοπική εξέταση- χρώση πτυέλων Ziehl-Nielsen: αρνητική
- Μικροσκοπική εξέταση- χρώση γαστρικού υγρού Ziehl-Nielsen: αρνητική
- Καλλιέργεια πτυέλων: ανάπτυξη *M. tuberculosis complex (bovis)*
- Δοκιμασία ευαισθησίας: ευαίσθητο σε όλες της πρώτης γραμμής αντιφυματικές ουσίες εκτός από την πυραζιναμίδα.



3 μήνες αργότερα



1 έτος αργότερα



WORLD TB DAY 2008



I AM STOPPING TB
22 Countries, One Voice, One Mission

This 2008 is the year of
Launch of Eastern Mediterranean
Stop-TB Partnership



Regional Office for Eastern Mediterranean





- Γυναίκα 77 ετών
- Μη καπνίστρια
- Ατομικό αναμνηστικό:
 - Βρογχικό άσθμα υπό αγωγή από διετίας
 - Συχνές λοιμώξεις αναπνευστικού



Αιτία εισόδου:

- Παρατεινόμενο εμπύρετο

Παρούσα νόσος:

- Εμπύρετο έως $37,8^{\circ}\text{C}$ με φρίκια από διμήνου
- Απογευματινή εφίδρωση
- Ξηρός βήχας από 5 μήνου
- Απώλεια βάρους έως 5 Kgr



Αντικειμενική εξέταση:

- Όψη: καλή, θρέψη: υπολειπόμενη
- Ακρόαση θώρακα: παράταση εκπνοής, μη μουσικοί ρόγχοι στα μέσα και κάτω πνευμονικά πεδία άμφω
- ***Mantoux: 24 mm***

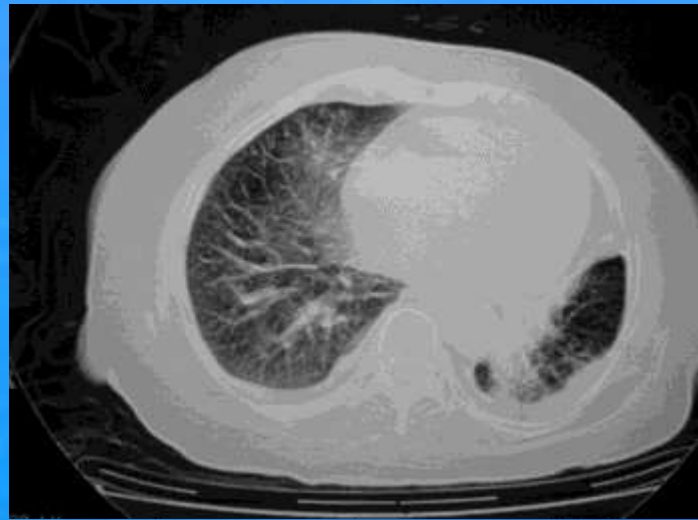


Εργαστηριακός έλεγχος:

- Ht/Hb: 34,6 %/ 11,7 mg/dl
- WBC: 5.000 / μ l
- TKE: 25 mm/h
- CRP: 1,5 mg/dl
- Λοιπός βιοχημικός έλεγχος: χωρίς παθολογικά ευρήματα

Α/Α εισόδου





Βρογχοσκόπηση:



- (ΔΕ) βρογχικό δένδρο: ανθρακωσικές εστίες στο στελεχιαίο και τον άνω λοβαίο
- (ΑΡ) βρογχικό δένδρο: βλεννογόνος εξέρυθρος οιδηματώδης και ρυτταρός. Στένωση των στομίων των τμηματικών του άνω και κάτω λοβαίου
- Βιοψία βρόγχου: τυροειδοποιημένα κοκκιώματα. Στοιχεία κακοήθειας δεν παρατηρούνται.



- Καλλιέργεια πτυέλων (Z-N αρνητική): ανάπτυξη ***M.tuberculosis complex***
- Καλλιέργεια γαστρικού υγρού (Z-N αρνητική): ανάπτυξη ***M.tuberculosis complex***
- Καλλιέργεια βρογχικών εκκρίσεων (Z-N αρνητική): ανάπτυξη ***M.tuberculosis complex***



6 μήνες αργότερα



10 μήνες αργότερα





WORLD TB DAY

PARTNERSHIPS FOR TB ELIMINATION | MARCH 24, 2008





- Άνδρας 80 ετών
- Πρώην καπνιστής 40 ρυγ (διακοπή προ 30 ετίας)
- Ατομικό αναμνηστικό:
 - Παλαιά TBC λοίμωξη υποθεραπευθείσα



Αιτία εισόδου:

Αιμόφυρτα πτύελα

Παρούσα νόσος:

- Ιστορικό ΤΒC λοίμωξης (ανάπτυξη *M. avium*) ατελώς θεραπευθείσας
- Απώλεια σωματικού βάρους έως 10 Kgr το τελευταίο χρονικό διάστημα



Αντικειμενική εξέταση:

- Όψη: ωχρότητα, θρέψη: ελλιπής
- Ακρόαση θώρακα: ελάττωση αναπνευστικού ψιθυρίσματος άμφω, μη μουσικοί ρόγχοι στο (ΔΕ) άνω πνευμονικό πεδίο
- Λοιπά συστήματα: χωρίς παθολογικά ευρήματα
- **Mantoux: 14 mm**

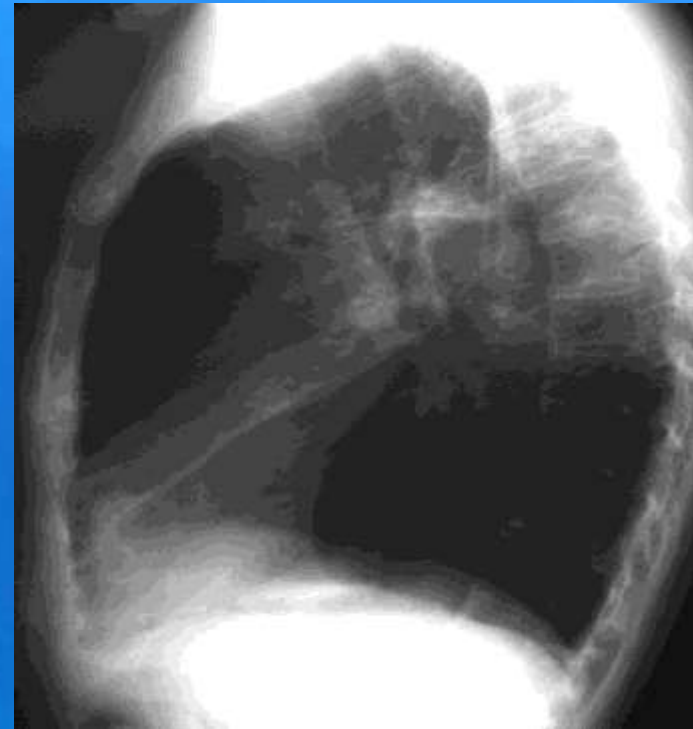


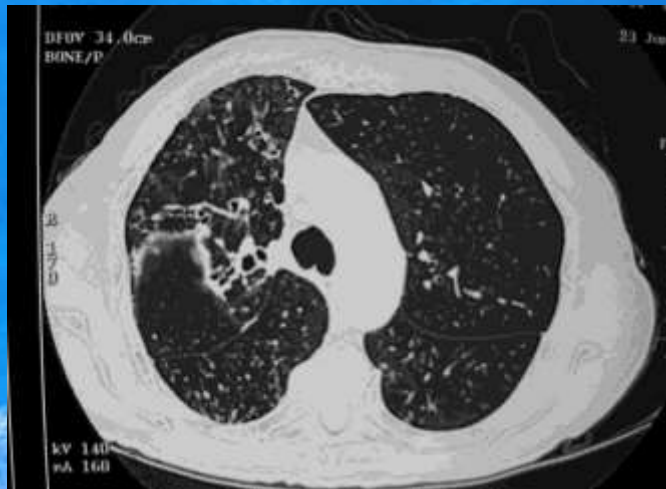
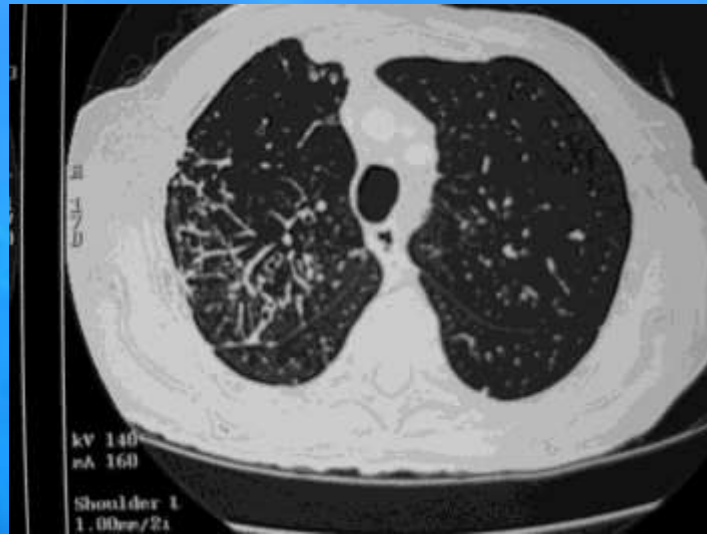
Εργαστηριακός έλεγχος:

- Ht/Hb: 36,8 %/ 12,3 mg/dl
- WBC: 7.400 / μ l
- ΤΚΕ: 27 mm/h
- CRP: < 0,5 mg/dl
- Λοιπός βιοχημικός έλεγχος: χωρίς παθολογικά ευρήματα



Α.Α εισόδου







- Καλλιέργεια πτυέλων: ανάπτυξη
M. avium Intracellulare
- Καλλιέργεια γαστρικού υγρού: ανάπτυξη
M. avium Intracellulare
- Καλλιέργεια βρογχικών εκκρίσεων: ανάπτυξη
M. avium Intracellulare

6 μήνες αργότερα





1 έτος αργότερα



Stop TB Partnership

WORLD TB DAY 2008



I AM Stopping TB

I am stopping TB. At the clinic where I work we provide prompt and accurate diagnosis of drug-resistant tuberculosis.

You can stop TB. Join us.
www.stoptb.org



World Health
Organization





- Άνδρας 27 ετών
- Μη καπνιστής
- Ελεύθερο ατομικό αναμνηστικό

Αιτία εισόδου:

Τυχαίο ακτινολογικό εύρημα μετά από πτώση

Παρούσα νόσος:

- Από έτους: αδυναμία, καταβολή δυνάμεων
- Απώλεια βάρους (10 Kgr)
- Από μηνός απογευματινές εφιδρώσεις





Αντικειμενική εξέταση:

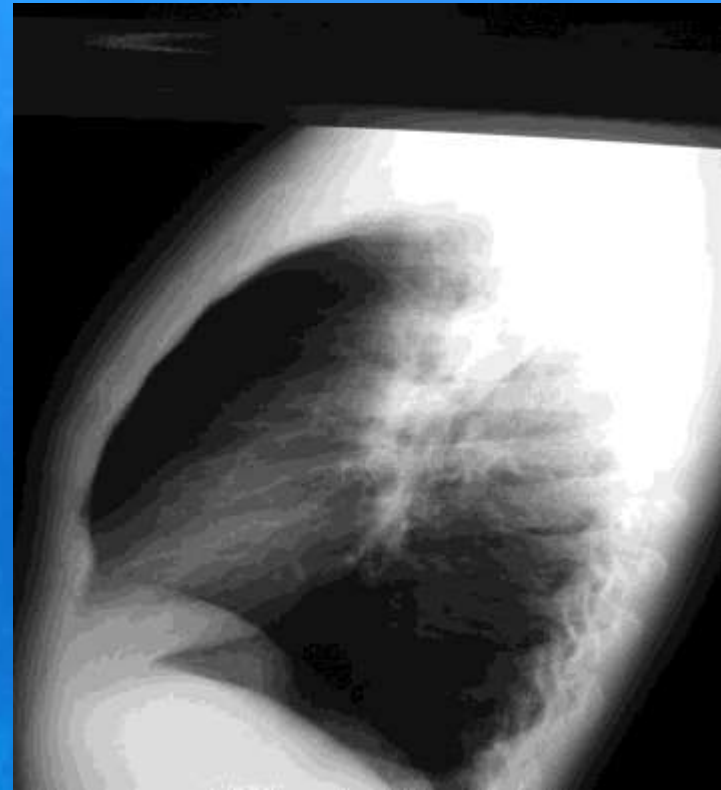
- Όψη, θρέψη: καλή
- Ακρόαση θώρακα: φυσιολογικό αναπνευστικό ψιθύρισμα
- Λοιπά συστήματα: χωρίς παθολογικά ευρήματα
- ***Mantoux: 15 mm***



Εργαστηριακός έλεγχος:

- Ht/Hb: 38,8 %/ 12,6 mg/dl
- WBC: 5.100 / μ l
- TKE: 21 mm/h
- CRP: 2,4 mg/dl
- Λοιπός βιοχημικός έλεγχος: χωρίς παθολογικά ευρήματα

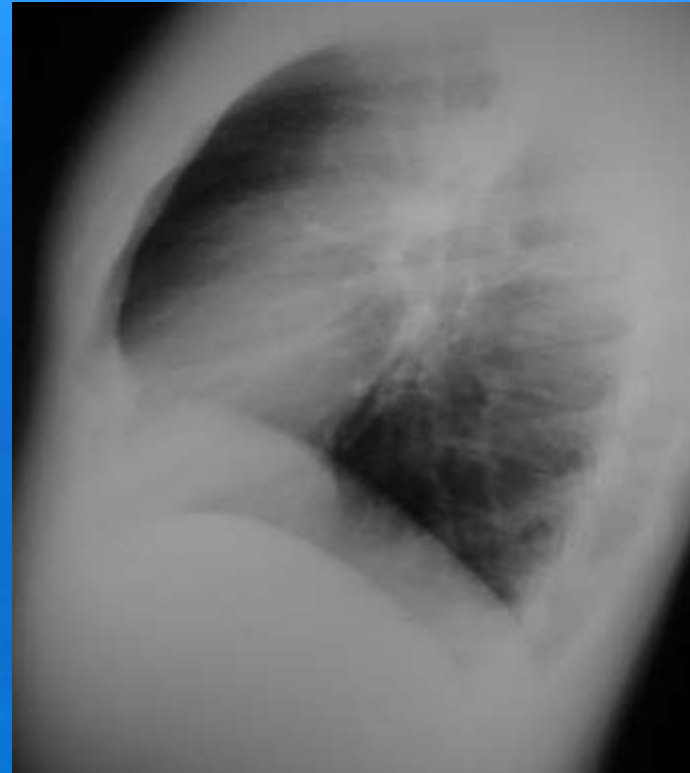
Α/Α εισόδου





- Καλλιέργεια γαστρικού υγρού (Z-N αρνητική): ανάπτυξη *M. tuberculosis complex*

6 μήνες αργότερα





1 έτος αργότερα







- Γυναίκα 82 ετών
- Μη καπνίστρια
- Ατομικό αναμνηστικό:
 - Σακχαρώδης διαβήτης
 - Ιστορικό παλαιάς TB πνευμόνων
 - πρόσφατη διάγνωση TB πνευμόνων υπό αγωγή (από διμήνου)

Αιτία εισόδου:

- Μάζα (ΔΕ) θωρακικού τοιχώματος από ημερών



Αντικειμενική εξέταση:



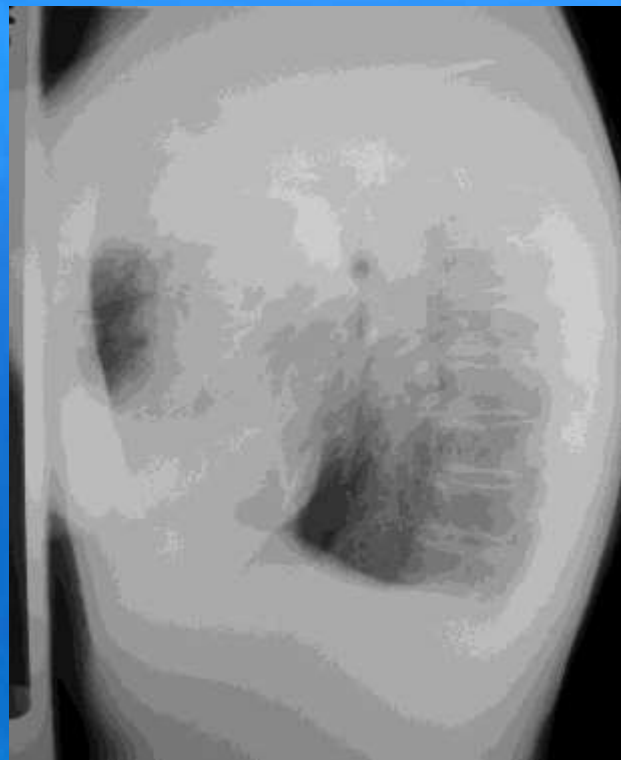
- Όψη: καλή, θρέψη: υπολειπόμενη
- Ακρόαση θώρακα: φυσιολογικό αναπνευστικό ψιθύρισμα
- Δέρμα: δύο ψηλαφητές μάζες στο (ΔΕ) θωρακικό τοίχωμα
- Λοιπά συστήματα: χωρίς παθολογικά ευρήματα
- **Mantoux: 16 mm**

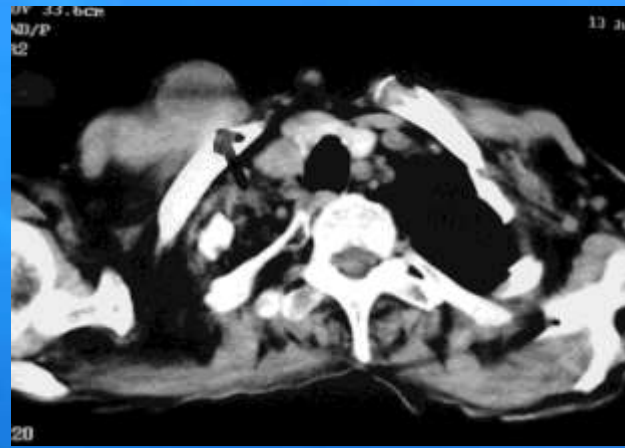


Εργαστηριακός έλεγχος:

- Ht/Hb: 36,2 %/ 12,4 mg/dl
- WBC: 5.300 / μ l
- TKE: 19 mm/h
- CRP: 0,10 mg/dl
- Λοιπός βιοχημικός έλεγχος: χωρίς παθολογικά ευρήματα

Α.Α εισόδου





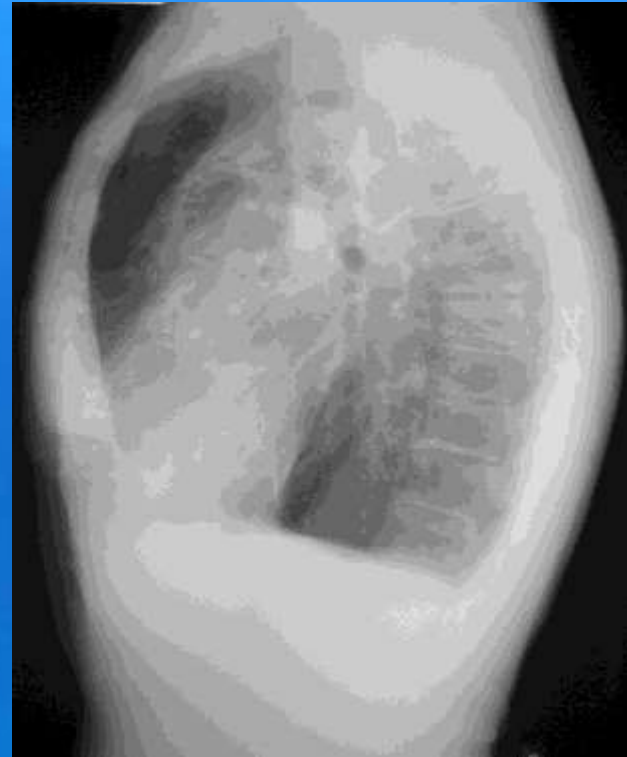


Απεικονιστικός έλεγχος:

Αξονική Τομογραφία θώρακα:

- Κυστικές αλλοιώσεις κατά το πρόσθιο τοίχωμα του (ΔΕ) ημιθωρακίου. Έντονες ινωδοσκληρυντικές αλλοιώσεις και πολλαπλά αποτιτανωθέντα κοκκιώματα κατά το (ΔΕ) πνεύμονα
- Διάγνωση: **ψυχρό απόστημα (ΔΕ)** υποκλείδιας χώρας – TBC πνευμόνων

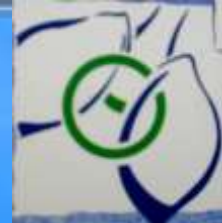
9 μήνες αργότερα



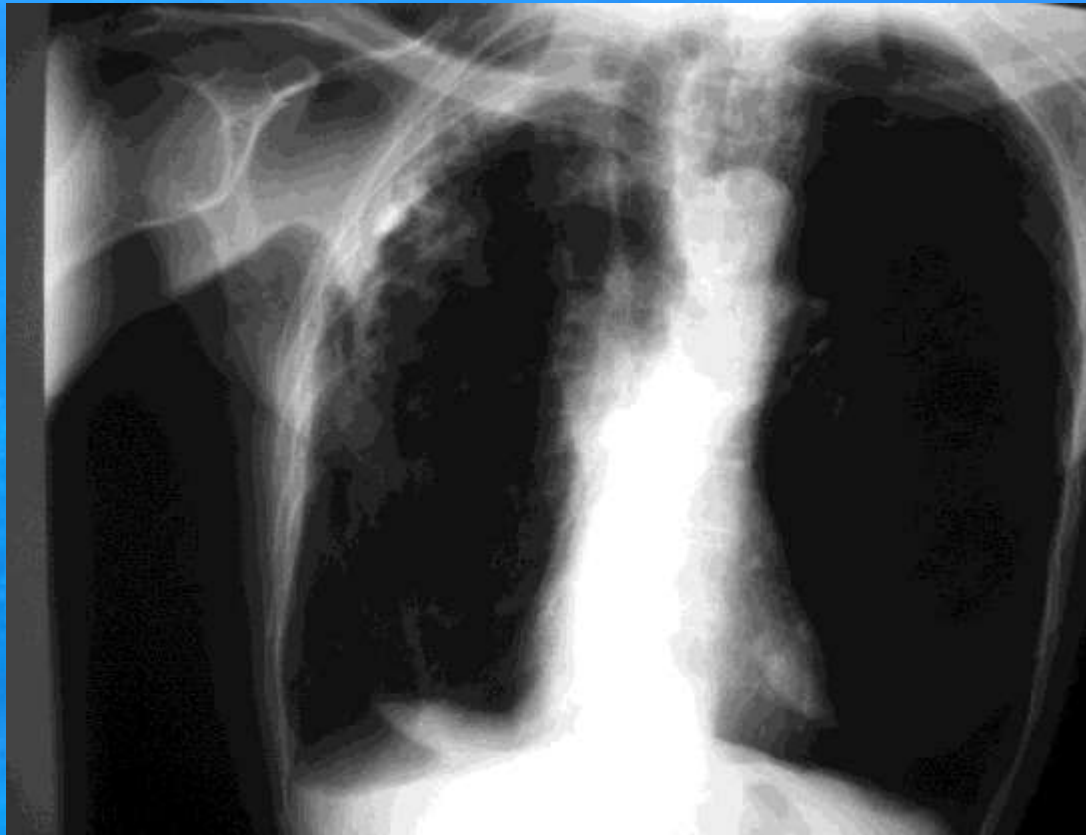
10 μήνες αργότερα



10 μήνες αργότερα



1,5 έτος αργότερα



Ευχαριστώ!



**WORLD TB DAY
2009**