

Kopsu- ja kopsuvälise tuberkuloosi käsitus

Tõendusmaterjali kokkuvõte- **pleuriit**

Kliiniline küsimus nr 1

1. Kas kõigile kopsutuberkuloosi ja tuberkuloosse pleuriidi kahtlusega patsientidele teha diagnoosimiseks radioloogiline uuring vs Mantoux ja/või IGRA test vs bioloogilise materjali uuring vs kõik eelnimetatud uuringud (radioloogiline uuring ja Mantoux ja/või IGRA test ja bioloogilise materjali uuring)?

Tulemusnäitajad: uuringu/testi tundlikkus ja spetsiifilisus, diagnostiline viivitus

Kokkuvõte, sh kriitiliste tulemusnäitajate kaupa

Kokkuvõte tõendusmaterjali kvaliteedist

Soovituse koostamiseks vaadati läbi 17 ravijuhendit. Teemakohast infot sisaldus neist 5-s. Lisainformatsiooni saamiseks teostati otsing PubMed andmebaasist.

Kokkuvõte tõendusmaterjalis (ravijuhendites ja süstemaatiliste ülevaadetes) leiduvatest soovitustest

Tuberkuloosse pleuriidi diagnoosimiseks peab tegema rindkere röntgenogrammi ning saatma bioloogilist materjali skoopiaks ja külviks. 5 tuberkuloosse pleuriidi diagnostikast käsitlevast RJ-st 3 soovitasid täiendava uuringuna määrata pleuravedelikust adenosindeaminaasi (ADA). TT ja IGRA ei kasutata TB pleuriidi diagnostikas täiskasvanutel.

Kokkuvõte ravijuhenditest

NICE 2016

Rindkere röntgenogramm, 3 röga analüüsi (või indutseeritud röga, mao loputusvedelik) või pleuravedelik → skoopia ja külv. Täiendavalt bronhoskoopia, tsüto- ja histoloogiline uuring, ADA määramine.

International Standards for Tuberculosis Care 2014

Pleuravedelik skoopiaks ja külviks, histoloogiline uuring.

WHO Guidance for national tuberculosis programmes on the management of tuberculosis in children 2014

Rindkere röntgenogramm → pleuravedelik skoopiaks ja külviks, pleurabiopsia. Pleuravedelikust XpertMTB/RIF (tundlikkus madal) ja tsütoloogia.

Management of Tuberculosis (Malaysia 2012)

Rö-thoracis → pleuravedelikust skoopia, külv, molekulaarne kiirtest, pleurabiopsiast skoopia, külv, molekulaarne kiirtest, ADA määramine, tsütoloogia. Pleurabiopsiaks eelistatuid VATS.

Clinical Practice Guideline on the Diagnosis, Treatment and Prevention of Tuberculosis (Spain 2010)

Rindkere röntgenogramm → pleurabiopsia, vedeliku skoopia/külv, ADA, IGRA määramine pleuravedelikust, molekulaarne kiirtest?

Ravijuhendite viited

NICE	2016
<p>Madala kvaliteediga metaanalüüsi kaasati 67 uuringut, mis olid avaldatud kuni märtsini 2007.</p> <p>ADA (> 40IU/l) tundlikkus TB pleuriidi diagnostikas oli 0,92 (95% CI 0,90-0,93), spetsiifilisus 0,90 (95% CI 0,89-0,91), positiivne ennustav väärtus 9,03 (95% CI 7,19-11,35), negatiivne ennustav väärtus 0,10 (95% CI 0,07-0,14) ja diagnostiline OR 110,08 (95% CI 69,96-173,20).</p> <p>ADA määramist peaks kasutama täiendava uuringuna lisaks kliinilisele pildile jt tavapärastele uuringumeetoditele.</p>	<p>Liang QL, Shi HZ, Wang K et al. Diagnostic accuracy of adenosine deaminase in tuberculous pleurisy: a meta-analysis. <i>Respiratory Medicine</i>. 2008. 102: 744-54</p> <p>Malaysia, Spain</p>
<p>Prospektiivne kohortuuring viidi läbi LAV ühe haigla baasil. Kaasati 34 TB pleuriidi kahtlusega patsienti. Patsiendid jagati 3 gruppi „kinnitatud TB“ (n = 12), 'tõenäoline TB (ADA (>30IU/L) ja/või sümptomid)' (n = 16) ja 'mitte-TB' pleuriit (n = 6). 82% kinnitatud ja tõenäolise TB-ga patsientidest olid HIV infitseeritud.</p> <p>QFT-TB tundlikkus kogu kohordi korral oli veres 71% ja pleuravedelikus 44%. Kinnitunud TB korral oli tundlikkus veres 58% ja pleuravedelikus 27% ning võimaliku TB korral vastavalt 83% ja 56%. Testi tundlikkus veres on võrreldav mitte HIV infitseeritute. CD4 ja IFN-gamma hulga vahel pleuravedelikus ei leitud seost.</p> <p>Verest määratuna IGRA usaldusväärne, kuid pleuravedelikust määratuna väärtus küsitav.</p>	<p>Baba K, Sørnes S, Hoosen AA et al. Evaluation of immune responses in HIV infected patients with pleural tuberculosis by the QuantiFERON TB-Gold interferon-gamma assay. <i>BMC Infectious Diseases</i> 2008.8: 35</p>
<p>Prospektiivsesse kohortuuringusse ühe haigla baasil Taiwanis kaasati 2006.a jooksul 40 patsienti, neist 15 külvis või biopsias kinnitatud TB, 5 kliiniliselt TB kahtlusega ning 21 mitte tuberkuloosse pleuriidiga.</p> <p>ELISPOT tundlikkus, spetsiifilisus, positiivne ja negatiivne ennustatav väärtus oli 94,7%, 85,7%, 85,7% ja 94,7% pleuravedelikus ning vastavalt 77,8%, 90,5%, 87,5% ja 82,6% veres.</p> <p>7-st patsiendist, kellel ei saanud pleurabiopsiat teha ja 3-st kelle biopsia tulemus oli mittediagnostiline oli 9-l ELISPOT positiivne pleuravedelikus.</p> <p>ELISPOT sobib just selliste patsientide korral diagnostikaks</p>	<p>Lee LN, Chou CH, Wang JY et al. Enzyme-linked immunospot assay for interferon-gamma in the diagnosis of tuberculous pleurisy. <i>Clinical Microbiology and Infection</i>. 2009. 15(2): 173-9</p>

Süsteematised ülevaated ja ristlääbilõikelised uuringud

Kokkuvõte	Viide kirjandusallikale
<p>Madala kvaliteediga süstemaatilise ülevaatesse kaasati 30 MEDLINE uuringut aastatest 1950- juuni 2011. Pleuravedelikust MB identifitseerimine nii ZN värvinguga (0-18%), BACTEC ja LJ söötmel (külv 5-87%) on HIV positiivsetel tõenäolisem</p>	<p>Aljohaney A, Amjady K, Alvarez GG. A systematic review of the epidemiology,</p>

<p>võrreldes HIV negatiivsetega pleuriidi korral. Madalama CD4 korral tõenäosus suureneb ($CD4 < 200 \times 10^6/l$ positiivne vedeliku äie 37% vs 0%, $P=0.0006$, biopsia äie 35% vs 7%, $P=0.02$). Retrospektiivses GER uuringus pleuravedelikus MTB/RIF spetsiifilisus oli 98%, tundlikkust ei arvatud. ADA sobib ka madala CD4 korral, võrreldav mitte HIV infitseeritutege. ADA tundlikkus (30 u/l) 94%, spetsiifilisus 95%. IGRA määramine pleuravedelikust (3,7 U/mL) tundlikkus 99%, spetsiifilisus 98%, võrdväärne mitte HIV infitseeritutege.</p>	<p>immunopathogenesis, diagnosis, and treatment of pleural TB in HIV-infected patients. Clinical and Developmental Immunology Volume 2012 (2012), Article ID 842045, 9 pages http://dx.doi.org/10.1155/2012/842045</p>
---	--

Medinfo tsing

("tuberculosis"[MeSH Terms] AND "diagnosis"[MeSH Terms]) AND (systematic[sb] AND "2011/03/03"[PDAT] : "2016/02/29"[PDAT] AND "humans"[MeSH Terms] AND English[lang])

19.02.2016, vasteid 193, sobivaid täistekste 6, neist 1 käsitles pleuriiti.