

# La “ TB mascherata “ sfida per lo pneumologo

Giuseppina Biondi

Dirigente Medico

U.O.Pneumologia

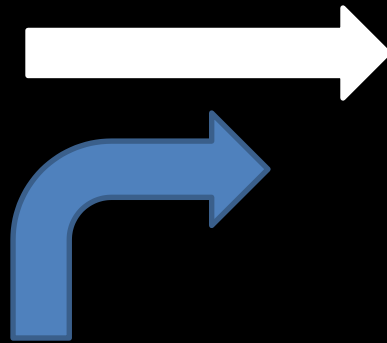
ARNAS Garibaldi

Catania

Palermo 22-23 Marzo 2019

## Riscontro di noduli polmonari

Segni clinici di patologia :  
Infettiva  
vascolare  
autoimmune



Approfondimento  
diagnostico  
Se sospetto

Espettorato  
Broncoscopia  
-BAL  
- Biopsia

Biopsia trans toracica

Resezione chirurgica

# Indicazione alla terapia biologica

- Ambulatorio di patologia interstiziale ( 600-700 pz /anno..)
- Identificazione di TB latente ( dermatologo, reumatologo, immunologo, oncologo... )
- Identificazione di Infezione tubercolare
- Nuova infezione tubercolare in corso di terapia immunosoppressiva

# La Micobatteriosi atipica

- Identificazione: espettorato ,BAL
- Possibilita' di terapia , valutazione condizioni cliniche.
- Gestione degli effetti collaterali della terapia :  
6-15 mesi ....  
( Gestione ambulatoriale difficile, ricovero difficile da realizzare.....)



# Diagnosi differenziale GGO

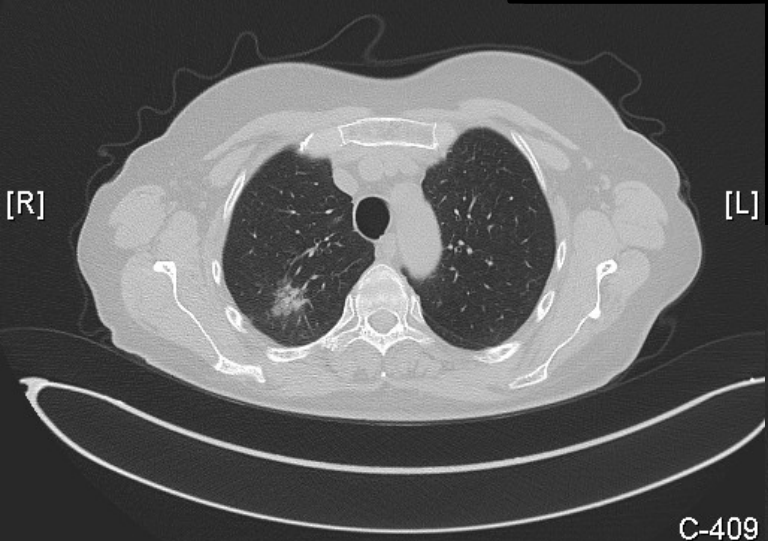
- **Valutazione in HRCT** (qualita' d'immagine ....protocollo di studio del parenchima..)
- **Valutazione dopo terapia mirata delle lesioni**
- **Lesioni persistenti dopo terapia ....**

Se:5  
Im:39

[A]

[R]

[L]



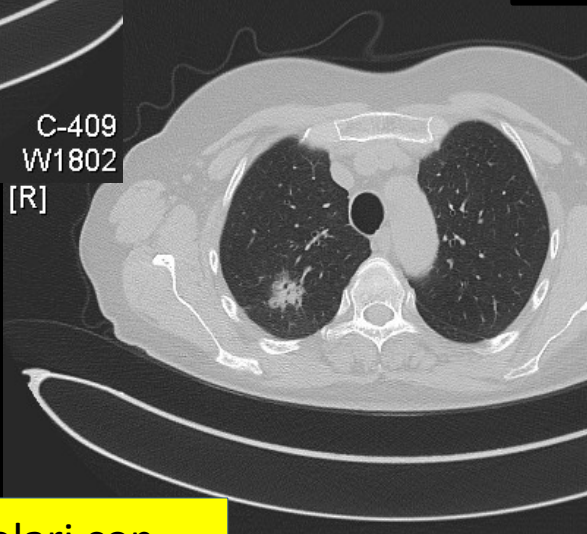
APPLIED

[P]

C-409  
W1802

[R]

[A]



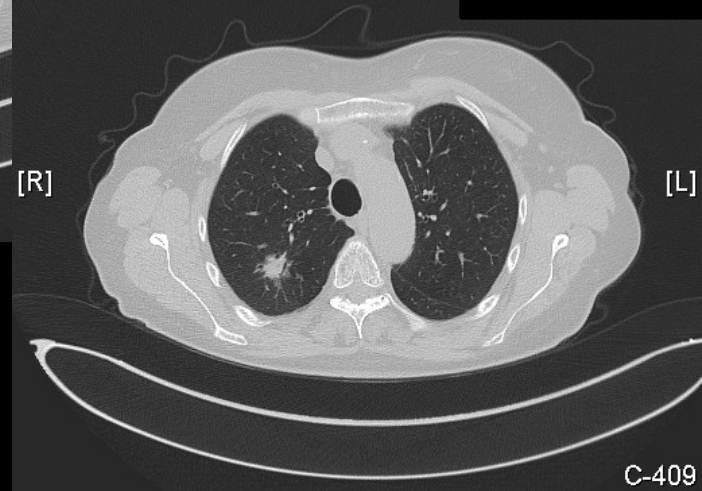
[P]

Se:5  
Im:43

[A]

[R]

[L]



APPLIED

[P]

C-409  
W1802

Lesione solida a margini irregolari con tenue addensamento..dimensioni max mm18..stria di raccordo parietale.  
-allo stesso lobo nodulo ground glass mm 14

# Approccio diagnostico

## Clinico

- Anamnesi
- Patologia Autoimmune :  
Programma terapeutico  
Terapie biologiche
- Test di laboratorio

## Radiologico

- HRCT
- .....diagnosi  
differenziale

## Identificazione microbiologica

- Broncoscopia : BAL
- Biopsia polmonare:  
analisi microbiologica  
dei tessuti

Approccio Multidisciplinare