

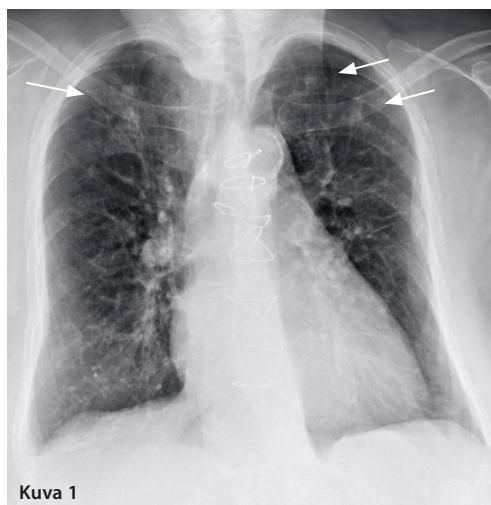


läkäs potilas ja keuhkojen ylälohkojen muutokset

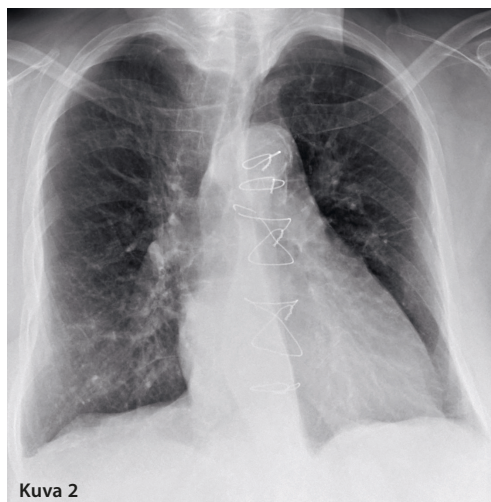
Noin 80-vuotias nainen tuli sairaalan päivystykseen yleisen heikkouden ja väsymyksen takia. Viikkoa aikaisemmin hän oli käynyt päivystyksessä kaatumisen vuoksi. Päivystyksessä otetussa keuhkokuvassa (**KUVA 1**) todettiin keuhkojen ylälohkoissa muodoltaan pitkittäisiä tiivistymiä (nuolet), jotka näkyivät samanlaisina viikon takaisessa keuhkokuvassa, mutta olivat uusia verrattuna puolitoista vuotta aiemmin otettuun keuhkokuvaan (**KUVA 2**). Potilaan CRP-pitoisuus oli 14 mg/l. Vuonna 1988 erikoistumisen aloittanut radiologi muistutti päivystyksen nuorta lääkärää taudista, joka oli ennen Suomessa yleinen, mutta jota ei saisi edelleenkään unohtaa.

Potilas siirtyi keuhko-osastolle eristykseen. Yskösnäytteiden *Mycobacterium tuberculosis*-nukleiinihaponosoitus oli positiivinen. Jatkossa selvisi, että tauti oli viljelypositiivinen mutta värjäysnegatiivinen. Potilaan ei tiedetty matkustaneen ulkomailla, joten nuoruudessa saatu tuberkuloositartunta oli iän myötä immunipuolustuksen heikentyessä aktivoitunut. Viive alkuperäisestä tartunnasta taudin puhkeamiseen voi olla vuosikymmeniä. ■

KIRSI WAAHTERA, LL, radiologian erikoislääkäri,
apulaisylilääkäri
HUS Diagnostikka, kuvantaminen, Itä-Uudenmaan röntgen



Kuva 1



Kuva 2