

· 职业病诊断鉴定 ·

职业病致残等级鉴定中关于活动性肺结核认定的探讨

李俊生¹, 杨丽莉², 李心言³

(1. 河北省省直劳动能力鉴定中心, 河北 石家庄 050031; 2. 石家庄市职业病防治院; 3. 河北广播电视台)

关键词: 尘肺; 活动性肺结核; 确诊病例; 致残等级

中图分类号: R135.2 文献标识码: C

文章编号: 1002-221X(2020)01-0088-02

DOI:10.13631/j.cnki.zggyyx.2020.01.030

活动性肺结核。民发【2013】208号的有关条款^[1], 三级38条, 尘肺壹、贰期伴活动性肺结核。

2 专家共识

2.1 确诊活动性肺结核应提供的资料 肺结核患者接触史的相关资料; 治疗肺结核的门诊就诊记录、用药记录或相关收费凭证; 诊治肺结核专科医院的住院病历; 诊治肺结核专科医院的活动性肺结核诊断证明, 加盖公章的结核病报告卡复印件; 胸部影像学检查资料(胸片、CT); 实验室检查资料(细菌学、分子生物学、结核病病理学); 支气管镜检查后的支气管镜检查报告, 抽吸分泌物、刷检、咬检实验室检查资料; 与活动性肺结核诊断有关的其他资料。

2.2 尘肺合并活动性肺结核的判定 以病原菌(包括细菌性、分子生物学)检查为主, 结合流行病学史、临床表现、胸部影像学检查、涂片(痰、气管分泌物、胸水涂片)、痰结核杆菌培养, 气管、支气管、肺组织、胸膜病理学, 分子生物学等作出判断。

2.2.1 痰涂片阳性肺结核 (1) 1份以上痰标本涂片抗酸杆菌检查阳性, 同时胸部影像学检查表现为原发性肺结核、血行播散性肺结核、继发性肺结核、气管支气管结核、结核性胸膜炎中任一型; (2) 1份痰标本涂片抗酸杆菌检查阳性, 1份痰标本分支杆菌培养阳性, 菌种鉴定为结核分支杆菌符合群。

2.2.2 痰涂片阴性肺结核(直接痰涂片检查3次均为阴性) 有典型肺结核临床症状, 胸部影像学表现为原发性肺结核、血行播散性肺结核、继发性肺结核、气管支气管结核、结核性胸膜炎中任一型, 同时符合下列检验结果之一者: (1) 分支杆菌培养阳性, 菌种鉴定为结核分枝杆菌复合群; (2) 分子生物学检查(结核分枝杆菌核酸检测)阳性; (3) 肺组织病理学检查证实结核病变; (4) 支气管镜病理检查为结核病变; (5) 支气管镜抽吸分泌物或刷检病原学检查, 涂片抗酸杆菌检查阳性或分支杆菌培养阳性或结核分枝杆菌核酸检测阳性; (6) 胸水或胸膜病理学检查证实结核病变; (7) 胸水病原学检查, 涂

中华人民共和国卫生行业标准《肺结核诊断》(WS 288—2017)于2018年5月1日正式实施, 其诊断分为疑似病例、临床诊断病例、确诊病例, 为了避免劳动能力鉴定专家将结核病专科医院诊断的疑似肺结核和临床诊断肺结核误认为是活动性肺结核, 导致鉴定结论不准确的现象发生, 河北省劳鉴委组织专家进行了专题研讨。现将研讨的内容以及在职业病致残等级鉴定中关于活动性肺结核认定程序达成的共识报告如下, 并附典型病例分析供同行借鉴参考。

1 国家相关标准

1.1 WS 288—2017 WS 288—2017的检查手段和病变范围都有所增加, 与WS 288—2008相比, 增加了荧光染色显微镜检查、液体培养基检查、分子生物学检查和 γ -干扰素释放试验; 增加了支气管镜检查 and 气管、支气管结核镜下表现及结核病理学检查、肺结核分枝杆菌肺病诊断等内容; 肺结核确诊病例条件有了扩充, 肺结核的定义包含了发生在肺组织、气管、支气管和胸膜的结核病变。

1.2 《劳动能力鉴定职工工伤与职业病致残等级》(GB/T16180—2014)

1.2.1 活动性肺结核病诊断 GB/T 16180—2014 A.5.2.1中活动性肺结核病诊断要点为应根据胸部X线片、痰涂片、结核杆菌培养和相关临床表现作出判断。A.5.2.2和A.5.2.3明确了涂阳肺结核的3项具体条款和涂阴肺结核的判定条件, 与WS 288—2017确诊病例的诊断条件相近。

1.2.2 伤残鉴定 GB/T 16180—2014有关条款包括二级31条, 尘肺叁期伴活动性肺结核; 三级39条, 尘肺贰期伴活动性肺结核; 四级52条, 尘肺壹期伴

作者简介: 李俊生(1963—), 男, 研究员, 从事劳动能力鉴定工作。

通信作者: 杨丽莉, 主任医师, E-mail: yanglili1010@126.com

片抗酸杆菌检查阳性或分枝杆菌培养阳性或结核分枝杆菌核酸检测阳性。

2.2.3 无肺结核病原学和病理学阳性检查结果的判定 无肺结核病原学和病理学阳性检查结果,但有典型肺结核临床症状和胸部影像学表现者,可参考免疫学检查,如结核菌素 PPD 5IU 皮肤试验反应硬结 ≥ 10 mm 中度阳性或强阳性,血清抗结核抗体阳性, γ -干扰素释放试验阳性,肺外组织病理检查证实结核病变等,进行综合分析后谨慎做出判定。

3 典型病例

【例1】男,28岁,个体玉雕加工厂从事玉件打磨雕刻工作,矽尘接触史10年。高千伏X线胸片示两肺可见大量结节状阴影,右肺上野可见大块状阴影。职业病诊断:职业性矽肺叁期。在某省级胸科医院痰涂片3次抗酸杆菌检查阳性,诊断为肺结核,后因矽肺合并肺结核死亡。患者进行劳动能力鉴定,根据GB/T 16180—2014中二级31条,尘肺叁期伴活动性肺结核,评为二级伤残。

【例2】男,67岁,退役军人,矽尘接触史6年余。2019年3月20日到石家庄市职业病防治院申请伤残等级鉴定。报送资料中当地职业病诊断机构出具的职业病诊断证明“矽肺壹期合并活动性肺结核”,对照民发【2011】218号三级39条,尘肺壹期、贰期伴活动性肺结核,伤残鉴定等级应为三级伤残。为客观公正的履行鉴定机构的职责,2019年3月22日发函告知提供活动性肺结核诊治的详细资料;2019年4月1日患者提交原诊断机构更改后的职业病诊断证明“职业性矽肺壹期”(未再主张活动性肺结核),复查高千伏X线胸片后,根据民发【2011】218号七级48条,出具了七级伤残的鉴定结论。

4 讨论

尘肺合并肺结核有两种表现形式,一是尘肺病变

和结核病变分别存在的分离型,二是尘肺病变与结核病变混合存在的结合型。尘肺合并肺结核在临床上多表现为症状突然加重,胸部X线片示尘肺改变明显进展,是尘肺病患者快速进展和死亡的重要原因^[2],【例1】为此类患者的典型代表。由于活动性肺结核对已患尘肺劳动者的健康和劳动能力的严重影响,工伤劳动能力鉴定或伤残军人鉴定的标准在伤残等级上均考虑尘肺合并肺结核对伤残人员的严重影响,制定了一定跨度的级别差。随着社会的发展和公众健康的需要,WS 288—2017 替代 WS 288—2008 并已正式实施,其中肺结核确诊病例检查手段和病变范围的增加,为将肺结核病的诊断融入 GB/T 16180—2014 的评残条款(发生在肺组织以外的气管、支气管和胸膜结核病变),让劳动者享受到国家的相关政策。为了在工伤劳动能力鉴定中规范活动性肺结核的认定,做到客观公正,杜绝不该认定的被认定的现象,结合 GB/T 16180—2014 A.5.2.1 活动性肺结核病诊断要点,河北省劳动能力鉴定委员会的专家通过研讨达成以下共识:(1)对 GB/T 16180—2014 A.5.2.1 未包括但 WS 288—2017 已达到确诊病例条件的尘肺病合并活动性肺结核患者评残,解决了国标衔接存在的嫌隙;(2)规范活动性肺结核的认定程序和条件,从管理和专业上解决劳动能力鉴定专家以结核病专科医院诊断的疑似肺结核或临床诊断肺结核结论,误认为是确诊活动性肺结核的问题;(3)客观公正的确诊尘肺合并活动性肺结核,维护广大尘肺病患者合法权益,保障国家工伤保险基金的安全。

参考文献

- [1] 民政部、国家卫计委、总后勤部文件民发【2011】218号,关于印发《军人残疾等级评定标准》的通知[R].
- [2] 中华预防医学会劳动卫生与职业病分会职业性肺部疾病学组. 尘肺病治疗中国专家共识(2018年版)[J]. 环境与职业医学, 2018, 35(8): 683-684.

(收稿日期:2019-10-04;修回日期:2019-11-07)

欢迎订阅《中国工业医学杂志》

主管单位:国家卫生健康委员会

主办单位:中华预防医学会 沈阳市劳动卫生职业病研究所

主要内容:职业病、工作相关疾病、劳动卫生基础研究和实验研究的科研论著、综述、讲座、调查报告,职业病及职业因素所致疾病、生活中毒、农药中毒、药物中毒的预防、急救、诊断、治疗、护理的临床病例报道、经验总结等。

订阅方式:邮发代号8-215,全国各地邮局均可订阅。本刊为双月刊,2020年增页后每期定价12元,全年定价72元(含邮费)。订阅者可随时与本刊编辑部联系,款到即寄发票。本刊现存少量过刊,每期定价6元,全年定价36元。需要者可订阅联系。电话:024-25731414。