ประโยชน์ของการใช้การทดสอบปฏิกิริยาทุเบอร์คุลินในการวินิจฉัยวัณโรคต่อม น้ำเหลือง เมื่อเซลล์วิทยาของการเจาะดูดด้วยเข็มขนาดเล็กบอกผลได้ไม่ชัดเจน: การตรวจร่วมนี้มีประสิทธิผลหรือไม่?

นพ.พิเชฐ สัมปทานุกุล



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพัฒนาสุขภาพ หลักสูตรการพัฒนาสุขภาพ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2544 ISBN 974-03-0991-7 ลิขสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

USEFULNESS OF TUBERCULIN TEST IN DIAGNOSIS OF TUBERCULOUS LYMPHADENITIS WHEN FINE NEEDLE ASPIRATION CYTOLOGY IS INCONCLUSIVE:IS THE COMBINED TEST EFFICIENT?

Pichet Sampatanukul, M.D.

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Science in Health Development
Health Development Program
Faculty of Medicine
Chulalongkorn University
Academic Year 2001
ISBN 974-03-0991-7

\mathbf{T}	:	4	۱.
-1	ļ	ι	ıe

Usefulness of tuberculin test in diagnosis of tuberculous lymphadenitis

when fine needle aspiration cytology is inconclusive: Is the combined

test efficient?

Ву

Pichet Sampatanukul, M.D.

Program

Health Development

Thesis Advisor Associate Professor Thanin Intharagumthornchai

Accepted by Faculty of Medicine, Chulalongkorn University in partial fulfillment of the requirement for Master's Degree

> P. Kambo Dean of Faculty of Medicine (Professor Pirom Kamol-ratanakul, M.D., MSc.)

THESIS COMMITTEE

(Associate Professor Somjai Wangsuphachart, M.D., MSc.)

(Associate Professor Thanin Intharagumthornchai M.D., MSc.)

(Ms. Venus Udomprasertgul, MSc.)

พิเชฐ สัมปทานุกุล: ประโยชน์ของการใช้การทดสอบปฏิกิริยาทุเบอร์คุลินในการวินิจฉัย วัณโรคต่อมน้ำเหลืองเมื่อเซลล์วิทยาของการเจาะดูดด้วยเข็มขนาดเล็กบอกผลได้ไม่ชัดเจน: การตรวจร่วมนี้มีประสิทธิผลหรือไม่? (Usefulness Of Tuberculin Test In Diagnosis Of Tuberculous Lymphadenitis When Fine Needle Aspiration Cytology Is Inconclusive: Is The Combined Test Efficient?) อ.ที่ปรึกษา: ร.ศ.นพ.ธานินทร์ อินทรกำธรชัย จำนวน หน้า40หน้า. ISBN 974-03-0991-7.

รายงานนี้เป็นการศึกษาคุณค่าและประสิทธิภาพของการส่งตรวจทุเบอร์คุลินในกลุ่มผู้ป่วยที่เซลล์วิทยาของ การเจาะดูดด้วยเข็มขนาดเล็กไม่สามารถให้การวินิจฉัยวัณโรคต่อมน้ำเหลืองได้ชัดเจน ณ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ระหว่าง เดือนเมษายน พ.ศ. 2544 ถึงเดือนมกราคม พ.ศ. 2545 ในระยะเวลาดังกล่าว มีผู้ป่วยที่มีก้อนซึ่งคิดว่าเป็น ต่อมน้ำเหลืองโตที่บริเวณคอมารับการตรวจจำนวน 71 คน สามารถได้การวินิจฉัยที่แน่นอนโดยการตรวจทางเซลล์ วิทยา 15 คน เหลือเป็นผู้ป่วยที่อยู่ในข่ายการศึกษาจำนวน 56 คน คิดสัดส่วนเป็นชาย: หญิง คือ 1:2.7 ผู้ป่วยในข่าย ทำการศึกษาได้รับการตรวจทุเบอร์คุลิน ตามด้วยการผ่าตัดต่อมน้ำเหลืองก้อนเดียวกันกับที่ตรวจเซลล์วิทยาก่อนหน้า ้นี้ ผลการศึกษาโดยอ้างอิงการวินิจฉัยทางจุลกายวิภาคเป็นหลัก พบว่า มีผู้ป่วยครึ่งหนึ่งคือ จำนวน 28 คน เป็นวัณ โรคต่อมน้ำเหลือง และครึ่งหนึ่งที่เหลือเป็นก้อนหรือต่อมน้ำเหลืองโตจากสาเหตุอื่น อายูเฉลี่ยของคนไข้ทั้งสองกลุ่ม ใกล้เคียงกันคือ ราว 36 ปี ผลการศึกษาพบว่าการทดสอบร่วมให้ค่าความไวสูงกว่าแต่ค่าความจำเพาะต่ำกว่าการ ตรวจทางเซลล์วิทยา กล่าวคือ การทดสอบร่วมมีความไว ร้อยละ 89.3 และความจำเพาะ ร้อยละ 89.3 ขณะที่การ ตรวจเซลล์วิทยามีความไวร้อยละ 71.4 และความจำเพาะร้อยละ 92.8 การวิเคราะห์ทางเศรษฐศาสตร์ พบว่า การ ทดสอบร่วมไม่คุ้มค่า เพราะผู้ป่วยต้องเสียค่าใช้จ่ายสูงถึง 5,152 บาทเพื่อเพิ่มความถูกต้องของการวินิจฉัยหนึ่งราย ขณะที่ค่าใช้จ่ายในการผ่าตัดต่อมน้ำเหลืองสำหรับวินิจฉัยโรคเพียง 1,624 บาทต่อคน การส่งตรวจทุเบอร์คุลินมีความ คุ้มค่าเมื่อส่งตรวจเฉพาะราย คือส่งตรวจทุเบอร์คุลินในรายเซลล์วิทยาให้ลักษณะส่งสัยวัณโรคชนิดที่พบกลุ่มเซลล์เอ ปิธีลิออยด์ และชนิดการอักเสบที่มีเซลล์ตายเป็นของเหลว ค่าใช้จ่ายเพิ่มเพื่อการวินิจฉัยที่ถูกต้องเพิ่มขึ้นหนึ่งรายเป็น เงิน 920 บาท คั้งนั้น ผู้วิจัยสรุปว่า การตรวจทุเบอร์คุลินมีประโยชน์และได้ประสิทธิผล เมื่อถูกใช้เพื่อยืนยันลักษณะ ทางเซลล์วิทยาว่าเป็นวัณ โรคต่อมน้ำเหลืองจริง ในผู้ป่วยบางราย อันจะเป็นประโยชน์ในการให้การรักษาค้วยยาต้าน วัณโรคโคยผู้ป่วยไม่ต้องถูกทำผ่าตัด

หลักสูตร การพัฒนาสุขภาพ สาขาวิชา การพัฒนาสุขภาพ ปีการศึกษา 2544 ลายมือชื่อนิสิต *กา*ยมือชื่อนิสิต กายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา

4375430030 : MAJOR HEALTH DEVELOPMENT

KEYWORDS: FINE NEEDLE ASPIRATION/ FNA/ TUBERCULIN TEST/ TB LYMPH NODE/ EFFICIENCY/ THAI

PICHET SAMPATANUKUL: USEFULNESS OF TUBERCULIN TEST IN DIAGNOSIS OF TUBERCULOUS LYMPHADENITIS WHEN FINE NEEDLE ASPIRATION CYTOLOGY IS INCONCLUSIVE: IS THE COMBINED TEST EFFICIENT?, THESIS ADVISOR: ASSOC. PROF. TANIN INTRAGUMTORNCHAI, M.D., M.Sc. 43 pp. ISBN 974-03-0991-7.

This study aimed at a value and efficiency evaluation of tuberculin test (TT) in diagnosis of tuberculous lymphadenitis when fine needle aspiration (FNA) cytology is inconclusive, at King Chulalongkorn Memorial Hospital in the period of April 2001 till January 2002. During this time, there were 71 patients received FNA test for the investigation of palpable presumed neck nodes. Fifteen cases could be conclusively diagnosed. The remaining 56 cases - the studied population, comprised male and female in the ratio of 1:2.7. All of them received TT, followed by excision of the nodes that had been previously performed FNA. Based on histology, 28 cases (50%) were proven lymph node tuberculosis and 28 cases (50%) were lymphadenopathy or masses from other etiologies. Both groups had the average age more or less 36 years old. The result of this study verified that the combined test was superior to cytology alone in term of sensitivity but inferior in term of specificity, combined test had sensitivity of 89.3% and specificity of 89.3% whereas cytology with granulomatous features giving sensitivity of 71.4%, and specificity of 92.8%. Economic evaluation of incremental cost-effectiveness ratio revealed that the combined test is not efficient. It used up 5,152 Baht to save one extra correct diagnosis while the cost of surgical excision was 1,624 Baht per case. The combined test would be efficient when TT applied for confirmatory purpose for patients whose cytology showing some specific features, that were the feature categories of epithelioid cell aggregate and necrotizing liquefaction. The incremental cost-effectiveness ratio was 920 Baht. The author concluded that it was valuable and efficient to request TT for some patients in order to verify FNA cytology result as tuberculous lymphadenitis and that medication can be prescribed without surgical excision.

Program Health Development Field of study Health Development

Academic year 2001

Student's signature. Dender Advisor's signature.



Acknowledgement

This work cannot be finished without co-operation of many colleagues. Firstly, I would like to thank the staff and teachers of THAI CERTC. Without them, the thesis proposal cannot be developed to an acceptable level. Secondly, I am grateful for all colleagues participating in the study - namely Dr. Winai Wadwongtham who took part of the biopsy of the nodes, Staff of the Chest Unit who performed the tuberculin tests, Ms. Darunee Sajjakaew, my assistant, who did the staining and all the secretary job. Thirdly, all supporters including staff of the Department of Pathology who were working harder during my sabbatical leave, and the classmates of 9th batch, my lovely friends. Finally, all patients who suffered from their diseases were very kind to participate in this project.

Contents

	Page
Abstract (Thai)	iv
Abstract (English)	
Acknowledgement	
Lists of tables	
Lists of figures	
Chapter	
1. Background and rationale	1
2. Literature review	5
3. Research methodology	9
Research Questions	9
Research Objectives	9
Research Design & Sample specification	10
Sample size calculation	10
Eligibility criteria	11
Methods	11
Patient care and procedure	11
Cytology, Tuberculin test and Biopsy specimens	12
Economic evaluation	16
Operational Criteria	16
Data Collection	17
Data Analysis	17
Economic Evaluation	18
Ethical consideration	19
Limitations	. 19
Time Schedule	19

Contents (cont.)

	Page
4. Result	20
Data collection	20
Patients and demographic characteristics	22
Cytologic features and pitfalls	. 24
Diagnostic performance of cytology	. 28
Diagnostic performance of tuberculin test	28
Diagnostic performance of combined test	. 29
Economic evaluation	30
5. Discussion	. 33
6. Conclusion	. 39
References	. 41
Vitae	43

List Of Tables

Table	e	Page
1.	Patients' characteristics and findings	20
2.	Comparison of demographic characteristics of TB and non-TB cases of	
	the studied population	24
3.	Frequency of cyto-features and numbers of case correlation with	
	tuberculosis	24
4.	FNA cytology and TB lymph node correlation	28
5.	TT and TB lymph node correlation (TT cut-off ≥25 mm)	29
6.	FNAC+TT and TB lymph node correlation	29
7.	Incremental effectiveness of Combined test over FNA	31
8.	Incremental cost-effectiveness ratio of suggestive cytologic features	
	to have TT	32

List of Figures

Figure		Page
1.	Diagnostic scheme for TB lymphadenopathy	1
2.	Epithelioid cell aggregates feature	13
3.	Caseating necrotizing feature	13
4.	Nonspecific necrotizing feature	14
5.	Lymphoid cells, not specified	14
6.	Reactive lymphoid feature	15
7.	Reactive lymphoid with tingible-body macrophage feature	15
8.	Pitfall of false interpretation on epithelioid cells feature	. 26
9.	Pitfall of false interpretation on caseous necrosis fragments	27