По клинике можно предположить развитие у пациента инфильтративного туберкулеза верхней доли правого легкого, как наиболее частой формы.

Для диагностики необходимо применить вначале рентгенографию в прямой и правой боковой проекции. Микроскопическое исследование мокроты трехкратно с использованием МГМ. Параллельно необходимо провести иммунологические пробы (диаскин тест). Далее при необходимости уточнения диагноза возможно применение КТ легких (МСКТ). Для уточнения распространенности процесса и неинформативности исследования мокроты, возможно применение ФБС с исследованием промывных вод. При подтверждении ТБС лечение по стандартным режимам с учетом ТЛЧ.