

ID: 2021-05-8-T-19390

Тезис

Иванов С.Д., Харлашин С.Д.

Возможности рентгенологических методов при выявлении стадии развития пневмонии, ассоциированной с COVID-19*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии им. проф. Н.Е. Штерна**Научный руководитель: к.м.н. Илясова Е.Б.*

Актуальность. Пневмония, ассоциированной с COVID-19 встречается в 20-25% случаев среди заболевших. Клиническое течение может быть бессимптомным, но нередко состояние пациентов становится тяжелым, что приводит к осложнениям и даже летальному исходу. Прогноз заболевания во многом зависит от того, на какой стадии течения выявлена пневмония. Для диагностики во всех случаях используется рентгенологическое исследование.

Цель исследования: оценить возможности рентгенологических методов при выявлении стадии развития пневмонии, ассоциированной с COVID-19.

Материал и методы: анализ результатов обследования 128 пациентов, находившихся на лечении в ковидном госпитале Университетской клинической больницы №1 им. С.П. Миротворцева, среди этих пациентов было 70 мужчин и 58 женщин.

Результаты. Установлено, что при поступлении на рентгенограммах отсутствовали признаки пневмонии у 43 из 128 (32,8%) пациентов. В этих случаях при последующей КТ органов грудной полости у 9 из 43 (20,9%) подтвердилась 0 степень пневмонии, у 28 (65,1%) была поставлена 1 степень пневмонии. В 6 (13,9%) наблюдениях выявлены участки уплотнения по типу «матового стекла» с распространенностью 25-50% объема легких – 2-я степень. 3 степень пневмонии была установлена при КТ у 36 из 128 (28,1%) пациентов, при этом отмечены полисегментарные уплотнения легочной ткани в сочетании с очагами консолидации на протяжении 50-75% легочных полей. 4-я степень пневмонии была выявлена при КТ в 23 случаях по наличию обширного диффузного уплотнения легочной ткани по типу «матового стекла», консолидации множественных сливающихся очагов, а у 8 из 23 (34,7%) пациентов распространенность поражения легких более 75%.

Во всех 23 случаях при РГ отмечалась субтотальная полисегментарная альвеолярная инфильтрация на фоне диффузного усиления легочного рисунка.

Выводы. Исходя из полученных данных, можно говорить о том, что РГ мало информативна в диагностике пневмонии 1-й степени, ее возможности несколько выше при 2 степени, а в 0, 3 и 4-й степени результаты РГ в оценке легочных изменений практически не уступают данным КТ, хотя последняя и уточняет некоторые данные. Следовательно, методом первой очереди в диагностике пневмонии, ассоциированной с COVID-19, остается рентгенография, при которой лучевая нагрузка на пациента неизмеримо меньше, а уточняющим методом – КТ, т.е. необходимо комплексное рентгенологическое исследование.

Ключевые слова: Covid-19, пневмония, полисегментарная