

ID: 2021-09-1656-T-19473

Тезис

Павлей Д.С., Великанова А.В.

Оценка компьютерно-томографической семиотики 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. Начальный период эпидемии характеризовался апробацией различных диагностических методов. При появлении клинических симптомов для диагностики пневмонии и ее осложнений использовались рентгенография и компьютерная томография.

Цель исследования: оценка симптомов пневмонии, ассоциированной с COVID-19, по данным компьютерной томографии (КТ).

Материал и методы: истории болезни и результаты КТ у 40 пациентов с клиническим подозрением на пневмонию, ассоциированную с COVID-19, находившихся на обследовании и лечении в ГУЗ СО ОКБ. Всем пациентам производилась КТ на аппарате «GE Optima 540», срезы по 1,25 и 5 мм.

Результаты. На основании проведенного исследования, во всех случаях (100%) при КТ выявлялся симптом матового стекла. В 6 случаях (15%) отмечалось наличие перилобулярных очагов, расположенных кортикально, диаметром до 3 мм, распространенность изменений лёгочной ткани была до 25%, что соответствует степени тяжести КТ-1. В 10 случаях (25%) отмечались такие же очаги до 3 мм, но с консолидацией, с распространенностью изменений до 50%, что соответствовало степени КТ-2, у 4-х пациентов (40%) данная стадия являлась промежуточной и при динамическом контроле у них отмечалось прогрессирование изменений до КТ-3. У 16 пациентов (40%) были выявлены массивные признаки консолидации, ретикулярные изменения и распространенность процесса в легочной ткани до 75%, т.е. степень тяжести соответствовала КТ-3. При этом у 7 из этих 16 пациентов (43,75%), интерстициальная инфильтрация сочеталась с альвеолярной инфильтрацией, за счет присоединения бактериальной инфекции, а у 3-х из 16 пациентов (18,7%) выявлялась жидкость в плевре с обеих сторон, в этих 10 случаях (62,5%) через 3-4 дня было отмечено нарастание изменений с изменением степени тяжести на КТ-4. В 8 случаях (20%) при КТ преобладали массивные признаки консолидации, ретикулярные изменения, симптом «булыжной мостовой» за счет утолщения межальвеолярных перегородок, большая их распространенность в легочной ткани – более 75%, что соответствует стадии К-4. Следует отметить, что присоединение альвеолярной инфильтрации отмечалось у 6 из 8 пациентов (75%).

Выводы. Компьютерная томография органов грудной клетки на сегодняшний день является наиболее информативным из лучевых исследований. Характер и степень выраженности признаков поражения легких при КТ коррелирует с тяжестью заболевания, в этой связи метод применяется как для диагностики поражения, так и для оценки динамики процесса.

Ключевые слова: коронавирус, компьютерная томография, семиотика