

ID: 2022-11-8-T-19852

Тезис

Курманова Д.Р.

Ангиоинвазивный микоз у пациента с терминальной стадией хронической почечной недостаточности на фоне инфекции COVID-19*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра госпитальной терапии лечебного факультета**Научные руководители: к.м.н. Волошинова Е.В., к.м.н. Григорьева Е.В.*

Цель исследования: оценить процесс развития ангиоинвазивного микоза у пациента с терминальной стадией хронической почечной недостаточности на фоне инфекции COVID-19.

Материал и методы. Проведена оценка анамнеза, данных физического, лабораторного и инструментального обследования больного Б.

Описание клинического случая. Пациент Б., 60 лет. Причина терминальной хронической почечной недостаточности (ХПН) - поликистоз почек, артериальная гипертензия. С 2012 г. - программный гемодиализ. В августе 2021 г. госпитализирован по поводу инфекции SARS-Cov-2 с развитием двусторонней полисегментарной пневмонии с 25% поражения легких по данным компьютерной томографии. Через 2 недели – кератоконъюнктивит. Назначены антибиотики местно. Последовательно высказано предположение о тромбозе орбитальных вен слева, васкулите, по этому поводу назначен преднизолон 15 мг в сутки. Далее образовалась флегмона левой орбиты, назначены системные антибиотики. На МРТ деструкция стенок левых отделов фронтальной пазухи, медиальных стенок левой орбиты и левой гайморовой пазухи, полисинусит. Посев отделяемого левого глаза на хромогенную среду роста не дал. В сентябре 2021 г. ухудшение состояния, появление очагового неврологического дефицита, грубого менингеального синдрома. Лечение продолжено в отделении интенсивной терапии; при прогрессировании полиорганной недостаточности наступила смерть. При гистологическом исследовании аутопсийного материала - рост мицелий гриба, при посеве – рост грибов рода мукоровые.

На фоне терминальной ХПН и инфекции COVID-19 развилась риноорбитocereбральная форма мукормикоза. Поздней диагностике способствовали редкость патологии, трудности культуральной диагностики. Причина летального исхода – инфаркт головного мозга, вызванный тромбозом мозговых артерий на фоне грибковой инвазии.

Выводы. Врачам всех специальностей необходимо знание особенностей клинического течения, диагностики и лечения мукормикоза как тяжелой формы инвазивного микоза, частота которого возросла на фоне пандемии инфекции SARS-Cov-2.

Ключевые слова: ангиоинвазивный микоз, мукормикоз