

и признаки активного кровотечения как жизнеугрожающего состояния.

Цель

Оценить возможности метода КТ в диагностике геморрагических осложнений COVID-19.

Материалы и методы

Ретроспективное исследование проводилось на базе ГБУЗ «НИИ – Краевая клиническая больница № 1 (г. Краснодар). Рандомно были выбраны инфекционные пациенты (n=500) в период с 1 мая 2020 г. по 1 апреля 2021 г. Диагностика, оценка тяжести и лечение новой коронавирусной инфекции проводились в соответствии с временными методическими рекомендациями Минздрава РФ. Критерии включения: лабораторно подтвержденная новая коронавирусная инфекция, возраст от 18 до 75 лет. Из общего числа пациентов (n=500) 91 человек находился в условиях реанимационного отделения (АРО).

Результаты

Геморрагические осложнения были выявлены у 103 пациентов (20,6%), из них у 64 человека из АРО. Наиболее частыми из них явились гематомы мягких

тканей различной локализации – n=71 (69%), забрюшинные гематомы – n=19 (18,4%), гемоторакс – n=2 (1,9%), острое нарушение мозгового кровообращения по геморрагическому типу – n=8 (7,8%), желудочно-кишечные кровотечения – n=3 (1,9%). У 9 пациентов отмечалось 2 и более источников. У 35% выявленные гематомы данных локализаций были случайной находкой при проведении КТ. По результатам КТ были прооперированы 65 пациентов, из них 6 прооперированы в последующем по поводу повторно возникшего кровотечения другой локализации. Геморрагические осложнения стали одной из причин смерти у 3-х пациентов.

Выводы

Методы визуализации играют важную роль в выявлении и оценке степени тяжести течения новой коронавирусной инфекции. КТ позволяет не только выявить поражение легочной паренхимы, но и оценить наличие геморрагических осложнений разной локализации, позволяя лечащему врачу быстро и достаточно точно получить информацию о состоянии пациента для минимизации рисков.

Хирургические осложнения новой коронавирусной инфекции COVID-19

Е.Ю. Кривицкая^{1,2}, Е.И. Зяблова^{1,2}

¹ Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница № 1 имени профессора С.В. Очаповского»

Министерства здравоохранения
Краснодарского края, Краснодар, Россия

² Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Краснодар, Россия

E-mail: elena_krivitskaya@icloud.com

Актуальность

Пандемия новой коронавирусной инфекции COVID-19 внесла свои коррективы в структуру и частоту заболеваемости острой хирургической патологии. В выявлении и подтверждении данного рода осложнений на помощь лечащему врачу приходят методы визуализации, в частности, компьютерная томография (КТ), позволяющая в кратчайшие сроки получить информацию не только о течении инфекционного процесса, но и выявить возможные осложнения.

Цель

Оценить возможности метода КТ в диагностике хирургических осложнений у пациентов с COVID-19.

Материалы и методы

В ходе ретроспективного исследования на базе ГБУЗ «НИИ – Краевая клиническая больница № 1 им. проф. С.В. Очаповского» (г. Краснодар) был проведен анализ данных пациентов (n=500), проходивших лечение в условиях инфекционных отделений больницы в период с 01 мая 2020 г. по 1 апреля 2021 г. Диагностика новой коронавирусной инфекции, оценка тяжести болезни и лечение проводились в соответствии с временными методическими рекомендациями

Министерства здравоохранения Российской Федерации. Все пациенты, включенные в исследование, имели лабораторно подтвержденную новую коронавирусную инфекцию. Из общего числа пациентов (n=500) 91 человек находился в условиях реанимационного отделения. При поступлении всем пациентам было проведено КТ-исследование органов грудной клетки. Хирургические осложнения были выявлены у 158 пациентов (31,6%), из них 95 человек находились в отделениях реанимации. Все осложнения условно были разделены на три группы: торакальные, абдоминальные, сосудистые.

Результаты

Наиболее частыми хирургическими осложнениями новой коронавирусной инфекции являлись торакальные – 61%, среди них чаще всего встречались тромбоэмболия легочной артерии (29,6% от общего числа осложнений), пневмоторакс (16,2%), пневмомедиастинум (9,3%). Среди абдоминальных осложнений чаще всего были выявлены забрюшинные гематомы (7,7% от общего числа осложнений) и желудочно-кишечные кровотечения (1,2%). Среди сосудистых осложнений превалировали гематомы мягких тканей различной

локализации – 28,7% от общего числа осложнений. В большинстве случаев (72%) отмечалось сочетание осложнений разного рода и локализации. По результатам КТ-исследования были прооперированы 128 пациентов. У 8 пациентов хирургические осложнения стали одной из причин летального исхода.

Выводы

Несмотря на то что пандемия новой коронави-

русной инфекции COVID-19 закончилась, исследование ее феномена и прогнозирование дальнейших перспектив активно продолжают. Метод компьютерной томографии позволяет в кратчайшие сроки оценить наличие хирургических осложнений данной патологии, что, в свою очередь, дает возможность врачу незамедлительно оказать необходимую помощь пациенту.

Роль компьютерной томографии в диагностике COVID-19 – что изменилось за 5 лет

Н.А. Кириленко^{1,2}, В.А. Бахтина^{1,2}

¹ Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Краснодар, Россия

² Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Специализированная клиническая инфекционная больница» Министерства здравоохранения Краснодарского края, Краснодар, Россия
E-mail: dr.kirilenko-1978@mail.ru

Актуальность

Человечество в каждом столетии сталкивается с гибелью миллионов людей от инфекций. 21 век ознаменовался появлением COVID-19 (SARS-CoV-2), проявляющуюся в основном возникновением COVID-19-ассоциированной пневмонией.

Диагностика SARS-CoV-2 в основном основывается на полимеразной цепной реакции, однако важным компонентом является и компьютерная томография, входящая в обязательный стандарт обследования.

Цель

Изучить как изменялись рентгенологические проявления COVID-19 при поражении легких за время, прошедшее с начала пандемии.

Материалы и методы

Проведен ретроспективный анализ 654 КТ-исследований органов грудной клетки пациентов с подтвержденной SARS-CoV-2 за период 6 мес. 2024 г., а также 650 аналогичных исследований в 2020 г. В исследование были включены люди обоих полов, средний возраст – 56,2 лет.

Результаты и обсуждение

По формулировке диагноза RSNA/ACR/BSTI/ESR-ESTI в 2020 году более 90% пациентов имели типичные признаки COVID-19-ассоциированной пневмонии: уплотнение легочной ткани по типу «матового стекла», зачастую округлой формы, наличие участков «матового стекла» с ретикулярными изменениями, участки консолидации легочной ткани, синдром «обратного гало».

Локализация изменений: билатеральная, преобладают в базальных и субплевральных отделах легких, могут располагаться перибронхиально.

За период 2024 г. у пациентов с подтвержденным ПЦР COVID-19 лишь 27% проявлений отнесены к типичным: двусторонние субплевральные участки «матового стекла» с ретикулярными изменениями – до 20,67%, двусторонние паренхиматозные округлые участки «матового стекла» – до 6,33%.

В 37,8% изменения относились к нетипичной картине – очаги по типу «дерева в почках» – 3,1%, мелкие участки «матового стекла» без типичного распределения, не округлой формы либо односторонние участки «матового стекла» в пределах одной доли, в сочетании с консолидацией или без нее – 12,2%, консолидация доли или сегмента – 21,1%, равномерное утолщение междольковых перегородок с жидкостью в плевральных полостях – 1,4%.

В оставшихся 35,2 % случаев не определялось признаков патологических изменений в легких.

Заключение

Компьютерная томография имеет высокую чувствительность в выявлении изменений легких, характерных для COVID-19, и позволяет выявить характерные изменения у пациентов с COVID-19 до появления результатов лабораторных тестов.

Однако привычные рентгенологические признаки COVID-19, имевшие место в начале пандемии, изменились за минувшие годы. Это можно связать с мутацией штаммов вируса на менее патогенные, с появлением иммунизированной прослойки населения, с особенностями лабораторной диагностики вируса.