

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.