

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра лучевой диагностики ИПО

Исследование пневмонии, вызванной коронавирусом 2019-nCoV

Emerging Coronavirus 2019-nCoV Pneumonia

 Fengxiang Song*, Nannan Shi*, Fei Shan, Zhiyong Zhang, Jie Shen, Hongzhou Lu,  Yun Ling,  Yebin
Jiang, Yuxin Shi 

* These two authors contributed equally to the article.

▼ [Author Affiliations](#)

Published Online: Feb 6 2020 | <https://doi.org/10.1148/radiol.2020200274>

Работу выполнила ординатор 1-го года,
специальности «Рентгенология»
Соболева Виктория

Вирус 2019-nCoV

Коронавирус 2019-nCoV :

- Несегментированный РНК-содержащий вирус
- семейство Coronaviridae
- отряд Nidovirales

- может происходить из китайских подковообразных летучих мышей, которые являются резервуаром для вируса SARS-CoV

- передается от человека к человеку

Материалы и методы

Критерии включения пациентов в исследование:

- пациенты с новым положительным антителом к коронавирусу на нуклеиновую кислоту;
 - пациенты, которым была проведена КТ с тонким срезом;
 - Признаки пневмонии на КТ
-
- Всего 51 пациент

Клинические характеристики пациентов

Характеристики		Число (%)
Пол	Мужской	25 (49%)
	Женский	26 (51%)
Возраст		49 ± 16
Контакт с жителями Wuhan		50 (98%)
Сопутствующие заболевания		11 (22%)
	Диабет	3 (6%)
	Гипертензия	5 (10%)
	Хронические заболевания печени	1 (2%)
	Хроническая обструктивная пневмония	1 (2%)
	Кардиальные заболевания	1 (2%)

Клинические характеристики пациентов

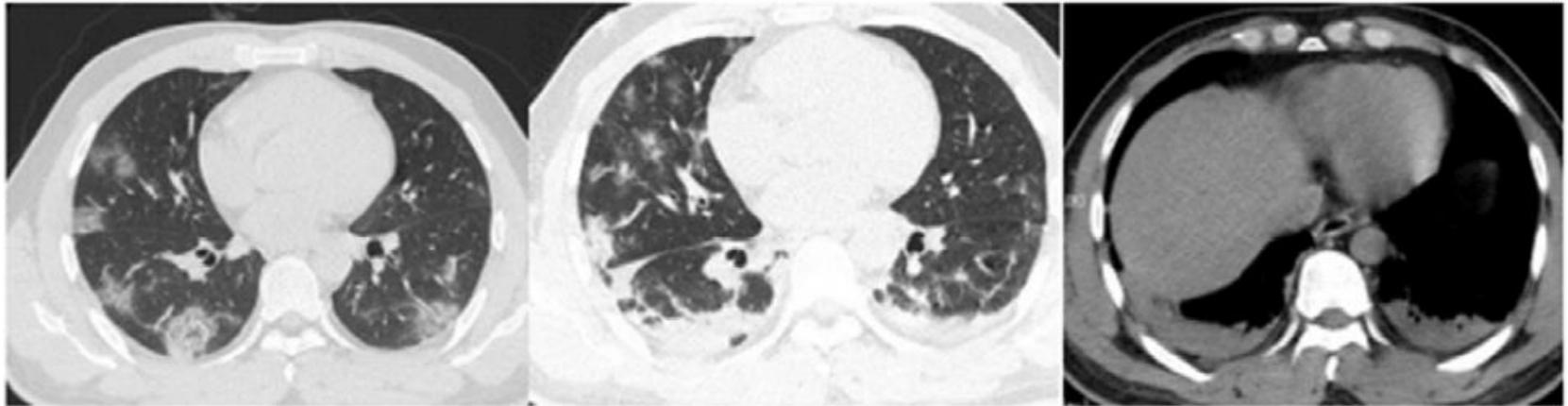
Симптомы		Число
Лихорадка	Высокая температура	49
	Нормальная температура	2
Кашель		24
Миалгия		16
Потеря аппетита		9
Головная боль		8
Диарея		5
Рвота		3

Поражения легких

Поражения	Число пациентов	Число поражений
Одностороннее поражение легких	7	40
Двустороннее поражение легких	44	1284
Поражение одной доли	4	12
Поражение двух долей	8	64
Поражение трех долей	6	54
Поражение четырех долей	12	276
Поражение пяти долей	20	918
Вовлеченные доли:		
Верхние	43	485
Средние	30	136
Нижние	46	703

Поражения легких на КТ

Поражения	Число пациентов	Число поражений
Синдром «матового стекла»	39	395
Синдром «матового стекла» + утолщение междолевой плевры	38	519
Синдром «матового стекла» + консолидация	30	238
Консолидация	28	172
Плевральный выпот	4	5
Выпот в перикарде	3	3
Лимфоаденопатия	3	3

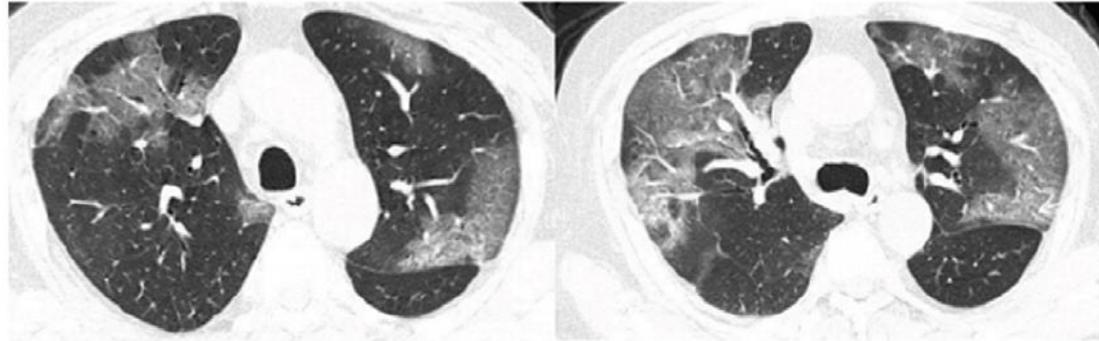


a.

b.

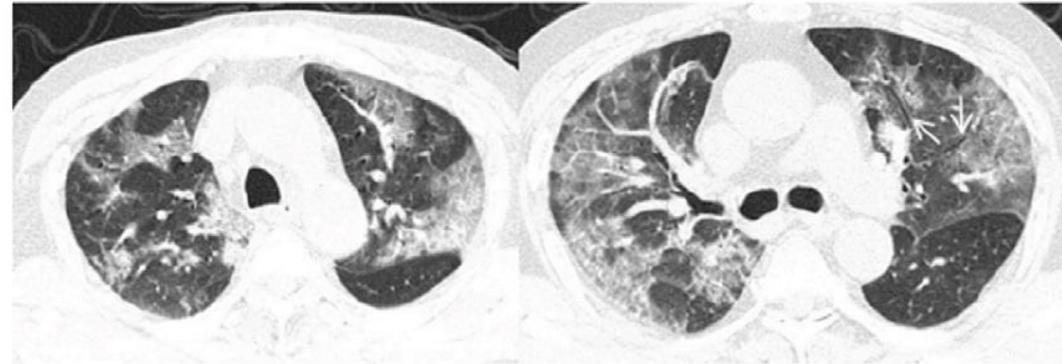
c.

КТ-снимки: (а) при поступлении мужчины, 35 лет, синдром «матового стекла», утолщение междолевых перегородок; очаговые, округлые, перибронховаскулярные и субплевральные затемнения, связанные с нарушением архитектоники. Поражения в основном распространены в периферической и задней части легких. КТ-снимки (b-c) на 5-й день после поступления показывают заметное прогрессирование с увеличением размера и плотности поражений, большей консолидацией и с появлением плеврального выпота



a.

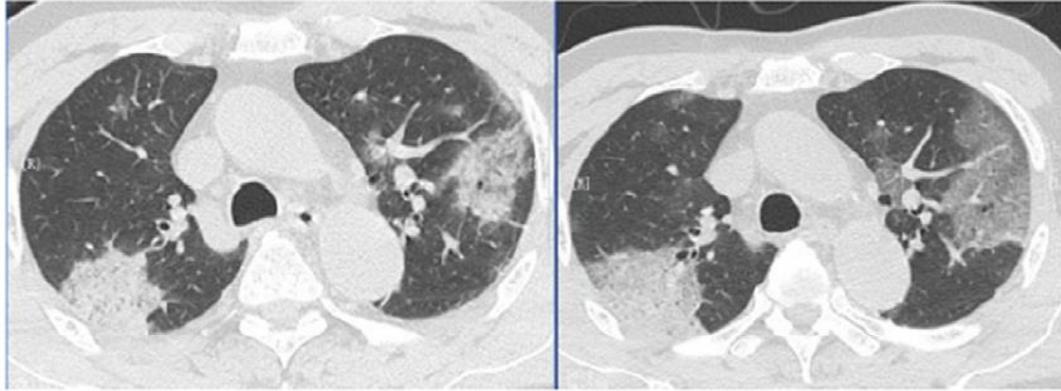
b.



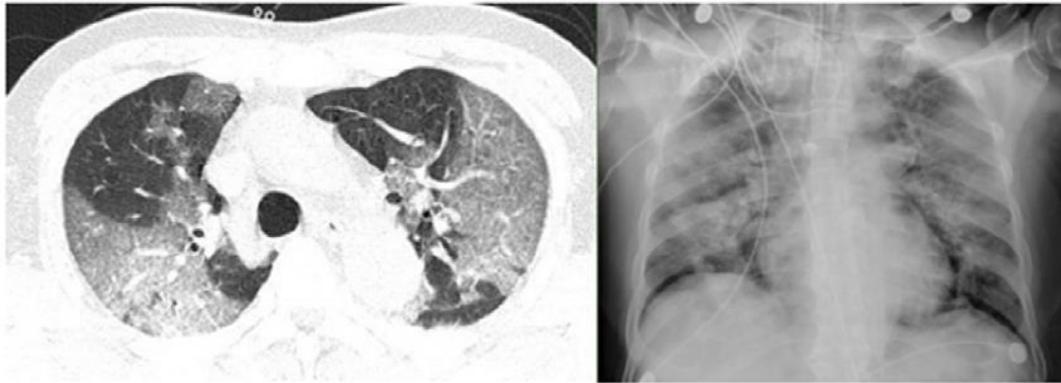
c.

d.

КТ-изображения при поступлении мужчины 75 лет: множественные участки «матового стекла», утолщение междолевых перегородок (а-б). Заметное прогрессирование с увеличенными размерами и плотностью поражений и с большим количеством уплотнений (с-д). Во многих случаях наблюдается подозрение на пневмонию и диффузное альвеолярное повреждение.



a b



c d

КТ-снимки, мужчина, 71 год.
(а) консолидация правой и левой верхних долей, синдром «матового стекла» очаговые, округлые, перибронховаскулярные и субплевральные затемнения.
(б) 2 дня спустя - увеличение размеров поражений в обоих легких.
(с) на 4 день после поступления – увеличение матового стекла.
(d) на 6-й день, Rg на месте; показывает повышенную непрозрачность в обоих легких.

Спасибо за внимание!