

Хонов В. Р.

**МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЁГКИХ
ПРИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19**

*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Гайдук В. С.,
канд. мед. наук, доц. Бич Т. А.*

*Кафедра гистологии, цитологии и эмбриологии, кафедра патологической анатомии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Легкие как орган дыхательной системы играют важную роль в поддержании гомеостаза организма, обеспечивая газообмен, поддерживая кислотно-щелочной баланс крови. Нарушение этих ключевых функций вследствие патологических состояний может приводить к необратимым для организма последствиям. Так, высокий уровень смертности от коронавирусной инфекции связан в первую очередь с недостаточностью легочной функции, которая обусловлена и сопровождается патоморфологическими изменениями легочной ткани. Исследование этих изменений позволяет объяснить патогенез заболевания, а также способствует созданию оптимальных схем диагностики и лечения пациентов.

Цель: охарактеризовать морфологические изменения легких при коронавирусной инфекции COVID-19.

Материалы и методы. Проведено морфологическое описание 30 цифровых копий гистологических препаратов легких, пораженных коронавирусной инфекцией COVID-19, находящихся в открытой международной научной базе Национального института здоровья США. Препараты окрашены гематоксилином и эозином.

Результаты и их обсуждение. Наиболее характерными морфологическими изменениями, выявленными в легких при коронавирусной инфекции COVID-19 являются: дистелектазы, интраальвеолярный отек, гигантоклеточная трансформация альвеолярного эпителия, гиалиновые мембраны на разных стадиях развития, интерстициальная воспалительная инфильтрация, тромбозы сосудов и лимфоцитарные васкулиты. Деструкция стенок бронхиол с полиморфноклеточной воспалительной инфильтрацией, а также накопление экссудата в альвеолах встречалось значительно реже.

Выводы. Коронавирусная инфекция COVID-19 вызывает неспецифические патоморфологические изменения в легких, степень выраженности которых зависит от тяжести процесса. Патологические изменения выявляются как в паренхиме легких (разрушение стенки альвеол, десквамация альвеолоцитов), так и в стромальном компартменте (воспалительные лейкоцитарные, преимущественно лимфоцитарные инфильтраты, геморрагии, имеет место деструкция эндотелиоцитов гемокapилляров).