

*Машко В.Д., Мулица А.В.*

## **ОСОБЕННОСТИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ COVID ПНЕВМОНИИ ПО ДАННЫМ КТ-ИЗОБРАЖЕНИЙ С УЧЕТОМ ВОЗРАСТА**

*Научный руководитель: ассист. Качур С.Л.*

*Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Компьютерная томография (КТ) органов грудной клетки является широкодоступным, быстрым и неинвазивным методом диагностики пневмонии. COVID-19 продемонстрировал характерные признаки на КТ во время своего течения, поэтому проведение серийных КТ-исследований полезно для обеспечения своевременного лечения на ранних стадиях инфекционного процесса, а также для мониторинга течения заболевания для выявления возможного клинического ухудшения.

Основным диагностическим критериями COVID-19 пневмонии являются двусторонние, периферические, очаговые или мультифокальные поражения нижних и задних отделов легких по типу «матового стекла», которые могут сливаться в плотные, консолидированные очаги. По мере прогрессирования заболевания количество поражений может быстро увеличиваться и распространяться на центральные области. Помимо этого, встречаются также другие паттерны КТ, такие как интерстициальное утолщение, симптом «бульжной мостовой», симптом «гало», симптом плеврального и перикардального выпота, ретикулярные изменения, воздушные бронхограммы, лимфаденопатия.

**Цель:** анализ КТ-изображений пациентов Covid пневмонией и выявление отличий с учетом возрастных особенностей.

**Материалы и методы.** На базе рентгенологического отделения УЗ “6-я городская клиническая больница” г. Минска был проведен ретроспективный анализ 33 описаний компьютерных томограмм пациентов в возрасте от 25 до 75 лет. Лёгкая степень тяжести присутствовала у 8 (24%) пациентов, умеренная у 8 (24%) пациентов, средняя у 15 (46%) пациентов и тяжелая у 2 (6%) пациентов. У всех пациентов наблюдались поражения лёгких в виде матового стекла и/или консолидации легочной ткани. Плевральный выпот присутствовал у 7 пациентов (21%), перикардальный выпот у двух пациентов (6%). Двустороннее поражение лёгких наблюдалось у 30 пациентов (91%), поражение одного лёгкого - у 3 (9%). У 32 человек (97%) присутствовало множественное поражение сегментов, преимущественно нижних долей. Статистическая обработка полученных результатов выполнена с использованием непараметрического U-критерия Манна-Уитни в пакете программы Statsoft Statistica 10.0.

**Результаты и их обсуждение.** Средний возраст выборки составил  $46 \pm 1,9$  лет,  $Me=47$  (22-75) лет. Пациентов мужского пола 18 (55%), женского 15 (45%). Пациенты были разделены на 2 группы. В группу А вошло 15 пациентов в возрасте от 25 до 45 лет, а в группу Б 18 в возрасте от 46 до 75 лет.

Для выявления различия между группами А и Б в отношении тяжести КТ-картины, был рассчитан критерий Манна-Уитни,  $U=116,5$ ,  $p<0,05$ ). Полученное эмпирическое значение  $U$  находится в зоне незначимости.

Плевральный выпот встречался чаще в группе Б: 28% против 13% в группе А, однако, эти различия не значимы (критерий Манна-Уитни  $U=115,5$ ,  $p<0,05$ )

**Выводы:** возраст не является значимым фактором, влияющим на тяжесть КТ-картины и появления плеврального выпота при ковидной пневмонии. Исследование следует продолжить на большей выборке.