

Свирейко Е. С., Валюхова Д. К.

ОЦЕНКА ИНФОРМАТИВНОСТИ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В ДИАГНОСТИКЕ COVID-АССОЦИИРОВАННЫХ ПОРАЖЕНИЙ ЛЕГКИХ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Алексейчик Д. С.

1-я кафедра внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Компьютерная томография считается «золотым стандартом» для выявления пневмонии и других легочных поражений у взрослых, однако не может быть использована в качестве первичного метода визуальной инструментальной диагностики у пациентов (как взрослого, так и детского контингента) с подозрением на пневмонию в связи с высокой дозой облучения. В палатах интенсивной терапии и реанимационных отделениях компьютерная томография не выполняется, а транспортировка больных в кабинет компьютерной томографии не всегда возможна. Ультразвуковое исследование с учетом безопасности лучевой нагрузки и широкой доступности метода может занять надлежащее место в стандартном алгоритме лучевой диагностики у больных воспалительными заболеваниями легких, однако результаты ультразвукового исследования патологии легких требуют более широкого изучения и определенных доработок в ультразвуковой семиотике воспалительных изменений в легких, в том числе при COVID-19.

Цель: оценка информативности ультразвукового исследования в диагностике covid-ассоциированных поражений легких.

Материалы и методы. Проведено ретроспективное исследование в период сентябрь 2021 - январь 2022 года на базе УЗ «10-я городская клиническая больница» г. Минска. В исследование были включены 35 пациентов с ковид-ассоциированным поражением легких. Всем пациентам проводились компьютерная томография и ультразвуковое исследование легких. В зависимости от течения заболевания пациенты были разделены на 2 группы: в первую вошли 17 пациентов со среднетяжелым течением, во вторую – 18 пациентов с тяжелым течением. Выделенные группы пациентов были сопоставимы по возрасту, полу, сопутствующей патологии. Статистическая обработка данных проводилась на базе программы SPSS Statistics.

Результаты и их обсуждение. В первой группе пациентов при проведении компьютерной томографии изменения в легких были выявлены в 100% случаев, тогда как при ультразвуковом исследовании – в 77%. Во второй группе в 100% случаев изменения были выявлены и по результатам томографии, и по ультразвуковому исследованию.

В первой группе коэффициент корреляции между классом тяжести КТ и выявлением по УЗИ составила 0,89, что соответствует высокой(0,7-0,9) связи параметров. Во второй группе коэффициент корреляции между показателями составил 0,95, что соответствует очень высокой(0,5-0,99) связи параметров.

Выводы. Выявлена высокая корреляционная связь между классом тяжести интерстициальной пневмонии при COVID-19 по данным КТ и количеством выявленных точек с интерстициальными изменениями по данным УЗИ легких.