

Заенчковский С.В.

ПНЕВМОНИЯ С «СИНДРОМОМ БЕЛЫХ ЛЕГКИХ»

Научный руководитель: ст. преп. Лещук Т.Ю.

Кафедра лучевой диагностики

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Термин «синдром белых легких» впервые был связан со вспышкой респираторного заболевания в Китае. С августа 2023 г. по всей территории США было зарегистрировано около 150 случаев детской пневмонии, особенно в округе Уоррен, штат Огайо и Массачусеттс, что отражало аналогичную вспышку в Китае. Также случаи пневмонии у детей были зарегистрированы в Европе – в Дании, Нидерландов. Всплеск случаев пневмонии среди детей в возрасте от трех до 8 лет побудило чиновников здравоохранения считать это вспышкой.

В ноябре 2023 Всемирная организация здравоохранения выступила с заявлением о вспышке респираторных заболеваний в Китае. Агентство заявило, что расследовало сообщения о «кластерах недиагностированной пневмонии у детей на севере Китая». Чиновники здравоохранения округа Уоррен, штат Огайо, выпустили пресс-релиз, в котором подробно описано «чрезвычайно большое количество случаев детской пневмонии, зарегистрированных осенью 2023 г.». Несмотря на то, что инфекции не связаны между собой, инфекции как в Огайо, так и в Китае были названы «синдромом белых легких» или «пневмонией белых легких».

Цель. оценить значимость «синдрома белого легкого» в лучевой диагностике поражений легких.

Материалы и методы. Проведен поиск и анализ литературы, по ключевым словам, при помощи поисковой системы PubMed.

Результаты и их обсуждение. «Синдром белых легких» – особый тип пневмонии, который возникает из-за бактериальной инфекции вызываемой бактерией *Mycoplasma pneumoniae*. Симптомы заболевания включают лихорадку, кашель, усталость, одышку и выделение мокроты. В легких возникает уплотнение в виде белых пятен, как показано на рентгеновских снимках больных детей по типу «синдрома белых легких». Изменения в легких в виде «синдрома белых легких» является не специфическим радиологическим синдромом, который охватывает различные респираторные заболевания, такие как острый респираторный дистресс-синдром, легочный альвеолярный микролитиаз и состояния, связанные с воздействием диоксида кремния.

В норме полость легких обычно заполнена воздухом и выглядят темными на снимках, но когда внутри них есть жидкость, они кажутся белыми. В основе этого «побеления легких» лежит процесс наполнения альвеол жидким содержимым с формированием пенообразного субстрата. При компьютерно-томографическом исследовании, уплотнение определяется в виде нежного альвеолярного уплотнения, при этом картина бронхо-сосудистого компонента не изменяется. Оценить «синдром белых легких» необходимо по тонким томографическим срезам, выполненным на высоте задержанного и глубокого вдоха. На толстых срезах эффект полупрозрачности легочной ткани, может возникать за счет частичного объемного эффекта, что не будет являться отражением морфологических изменений ткани. При исследовании на выдохе, зоны, аналогичные матовому затемнению, возникают за счёт физиологического уменьшения воздушности легочной ткани и не являются признаком патологии.

Острый респираторный дистресс-синдром (ОРДС) – это тяжелое заболевание легких, характеризующееся скоплением жидкости в воздушных мешках легких – альвеолах, что приводит к затруднению дыхания. ОРДС может быть результатом различных триггеров, включая пневмонию, сепсис и травму. Легочный альвеолярный микролитиаз – это редкое заболевание легких, связанное с отложением кальция в воздушных мешках, вызывая такие симптомы, как одышка, кашель и боль в груди. Силикоз – это респираторное заболевание, возникающее при вдыхании кварцевой пыли, содержащейся в таких материалах, как песок и камень. Это состояние может проявляться в виде одышки, кашля и боли в груди.

Выводы. Анализ приведенных данных, показывает, что «синдром белых легких» не является специфическим радиологическим симптомом, отражающим клинические причины, вызвавшие патологические изменения в лёгочной ткани на уровне альвеолярного дерева, а может соответствовать различным по этиологическому фактору заболеваниям.