

ID: 2014-05-8-T-3664

Тезис

Кондратьева Е.В., Чехонацкий И.А., Кондратьева Е.Г.

**Оценка рентгенодиагностики в установлении пневмонии у ВИЧ-инфицированных**  
ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии*Научный руководитель: к.м.н., доцент Илясова Е.Б.*

**Актуальность.** В связи с учащением в последние годы случаев ВИЧ-инфекции, становится необходимым уточнение особенностей инфильтрации лёгочной ткани у этих пациентов.

**Цель исследования:** установление информативности рентгенодиагностики при пневмонии у ВИЧ-инфицированных.

**Материал и методы.** *Материал* - 9 пациентов, находившихся в МУЗ «ГБ №2» г. Энгельса с пневмонией и лабораторно подтверждённой ВИЧ-инфекцией. *Методы исследования:* изучение историй болезни, рентгенограмм (РГ), рентгеновских томограмм (РТ) и компьютерных томограмм (КТ) органов грудной полости.

**Результаты.** Признаки острой интерстициальной пневмонии (ОИП) были выявлены у 4 из 9 пациентов (при РГ – у 1, при РТ – у 2, при КТ – у 4). Осложнения ОИП выявлялись при РГ (у 1 пациента - пневмоторакс, у 2 – абсцесс). Паренхиматозная полисегментарная пневмония (ППП) обнаружена у 5 из 9 пациентов, одинаково точно при РГ, РТ и КТ. Осложнения ППП в виде пневмоторакса (в 1 случае) и абсцесса (в 3 случаях) выявлены при РГ. У 1 пациента с абсцессом возник ателектаз (заподозрен при РГ, подтвержден РТ и КТ). У всех пациентов наблюдалась постоянная картина увеличения лимфатических узлов корней. При контрольной РГ у 8 пациентов было затяжное течение заболевания (из них у 4 - исход в грубые фиброзные изменения, у 3 - нарастание изменений, несмотря на терапию), у 1 – летальный исход.

**Выводы.** РГ, РТ и КТ с одинаковой точностью выявляют пневмонию, когда она становится бактериальной. Пневмоторакс достаточно точно выявлялся при РГ. На этапе ОИП наиболее информативной является КТ, которая необходима и для уточнения абсцесса и ателектаза.

**Ключевые слова:** ВИЧ-инфекция, осложнения, пневмония, рентгенодиагностика