ID: 2013-11-8-T-3134

Тезис

Кондратьева Е.В., Кондратьева Е.Г.

Информативность рентгенологического метода в контроле динамики течения 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.*

Введение. Пневмония различной этиологии – наиболее часто встречающаяся оппортунистическая инфекция дыхательных путей у ВИЧ-инфицированных.

Цель исследования: оценить степень информативности рентгенологического метода в контроле динамики течения пневмонии у ВИЧ-инфицированных.

Материал и методы. В исследование были включены 7 пациентов, находившихся на обследовании и лечении в МУЗ «ГБ №2» г.Энгельса по поводу пневмонии, развившейся на фоне лабораторно подтвержденной ВИЧ-инфекции. Для удобства оценки результатов исследования все пациенты были разделены на 2 возрастные группы. Первая - от 25 до 34 лет (3 пациента) и вторая - от 35 до 45 лет (4 пациента). Проведен анализ рентгенограмм грудной полости в прямой и боковой проекции, произведенных на аппарате «УниКорД-МТ-3».

Результаты. При анализе рентгенограмм у всех пациентов до начала неспецифической антибактериальной терапии (далее – АБ терапии) были выявлены рентгенологические признаки, характерные для острой интерстициальной пневмонии. У всех пациентов первой возрастной группы при этом отмечались изменения, соответствующие двусторонней полисегментарной пневмонии. В ходе контроля динамики течения пневмонии на фоне АБ терапии у всех пациентов первой возрастной группы отмечалось разрешение инфильтратов с образованием грубых фиброзных изменений по всем лёгочным полям на сроке от 20 до 30 суток от начала терапии. У одного пациента второй возрастной группы рентгенологическая картина левосторонней нижнедолевой пневмонии сменилась образованием абсцесса в нижней доле левого лёгкого на 9 сутки от начала АБ терапии. У одного пациента второй возрастной группы на 4 сутки от начала АБ отмечалось образование абсцесса в верхней доле правого лёгкого на фоне предшествующей правосторонней верхнедолевой пневмонии. Клиническая картина абсцесса у обоих пациентов при этом отсутствовала. У одного пациента второй возрастной группы картина двусторонней полисегментарной пневмонии осложнилась пневмотораксом справа на 4 сутки от начала АБ терапии. Один пациент второй возрастной группы с рентгенологической картиной двусторонней нижнедолевой пневмонии умер на 2 сутки от начала АБ терапии.

Выводы. Рентгенологический метод является информативным в выявлении пневмонии и контроле ее динамики и позволяет выявить у ВИЧ-инфицированных наличие осложнений и угрожающих жизни состояний, не сопровождающихся характерной для данных осложнений клинической картиной.

Ключевые слова: ВИЧ, пневмония, осложнения