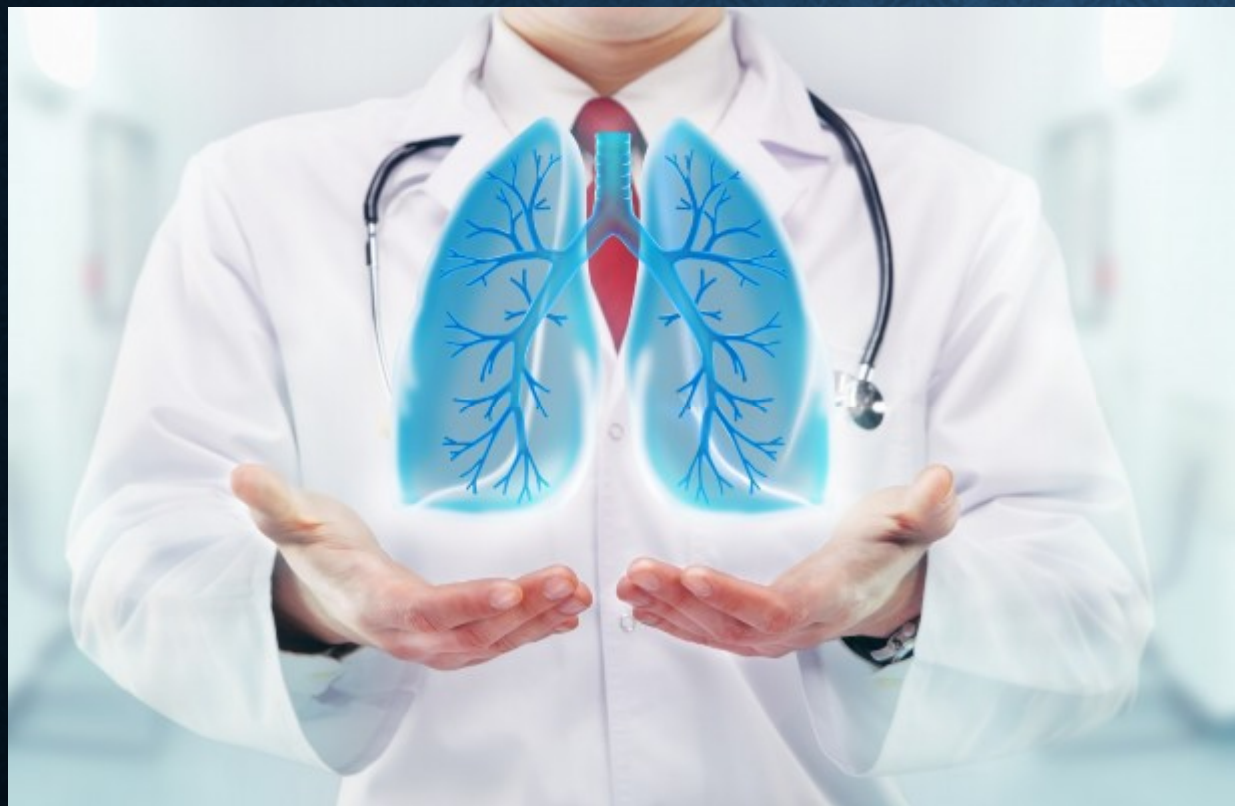


НОВАЯ КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ПРИ САРКОИДОЗЕ



- Моногарова Н.Е. - д.м.н., доцент, зав. кафедрой факультетской терапии им. А.Я. Губергрица,
- Зейналова А.А. - ассистент факультетской терапии им. А.Я. Губергрица,
- Голубова О.А. - к.м.н., доцент факультетской терапии им. А.Я. Губергрица,
- Сочилин А.В. - ассистент кафедры внутренних болезней №4

САРКОИДОЗ

- это системное воспалительное заболевание неизвестной природы, характеризующееся образованием неказеифицирующихся гранул, мультисистемным поражением с определенной частотой вовлечения различных органов и активацией Т-клеток в месте гранулематозного воспаления с высвобождением различных хемокинов и цитокинов, включая фактор некроза опухоли (TNF-альфа).



КЛАССИФИКАЦИЯ САРКОИДОЗА, ОСНОВАННАЯ НА ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКЕ

Стадия	Рентгенологическая картина	Частота
0	Нет изменений на рентгенограмме органов грудной клетки.	5%
I	Лимфаденопатия внутригрудных лимфатических узлов; паренхима легких не изменена.	50%
II	Лимфаденопатия внутригрудных лимфатических узлов; патологические изменения паренхимы легких.	30%
III	Патология легочной паренхимы без лимфаденопатии внутригрудных лимфатических узлов.	15%
IV	Необратимый фиброз легких.	20%

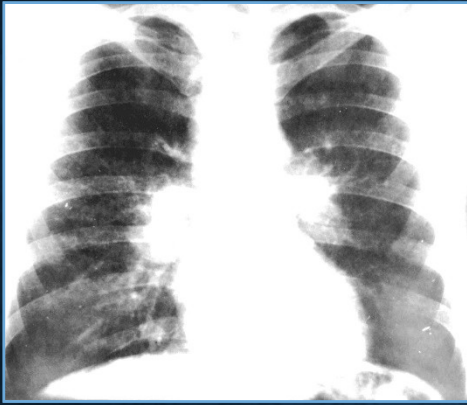
ФЕНОТИПЫ (ОСОБЕННЫЕ ВАРИАНТЫ ТЕЧЕНИЯ) САРКОИДОЗА

По локализации

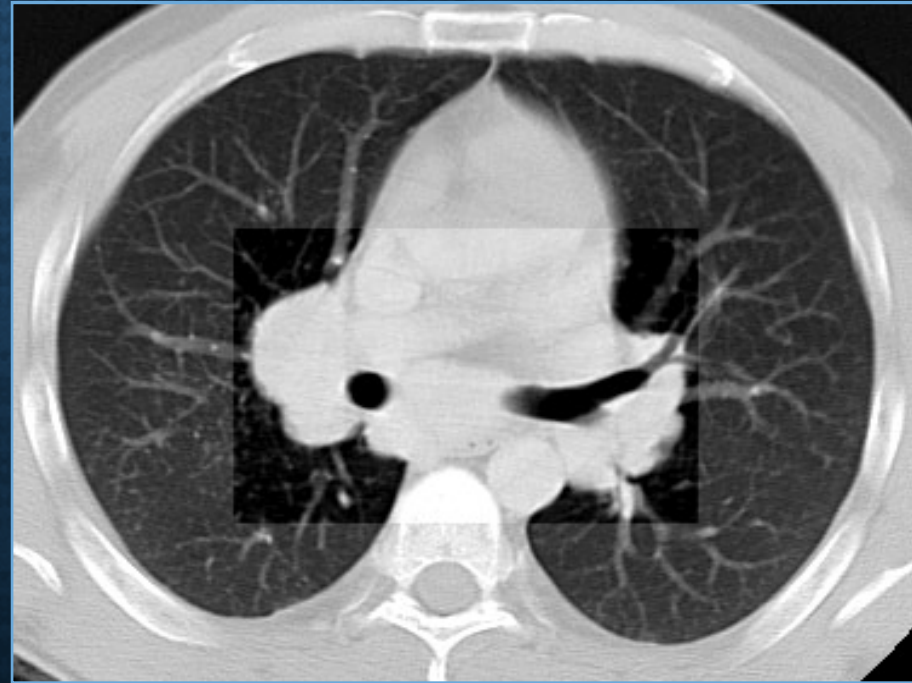
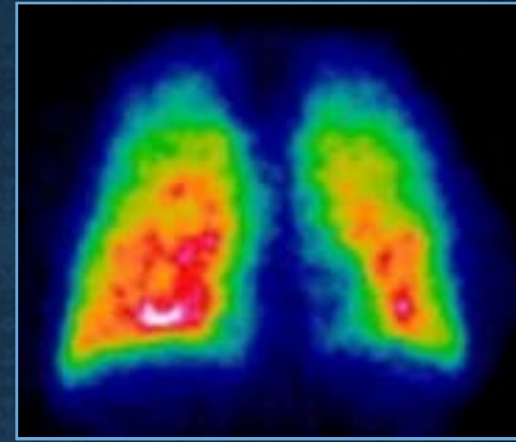
- Классический, с преобладанием внутригрудных (легочных) поражений
- С преобладанием внелегочных поражений
- Генерализованный

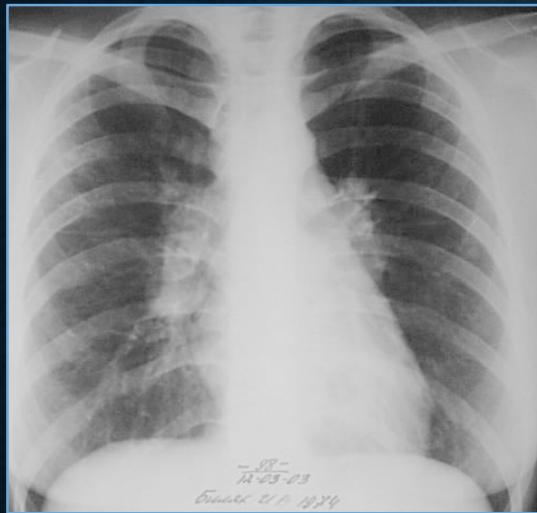
По особенностям течения

- С острым началом заболевания (синдромы Лефгрена, Хеерфордта-Вальденстрема и др.)
- С изначально хроническим течением.
- Рецидив.
- Саркоидоз детей в возрасте до 6 лет.
- Саркоидоз, рефрактерный к лечению.

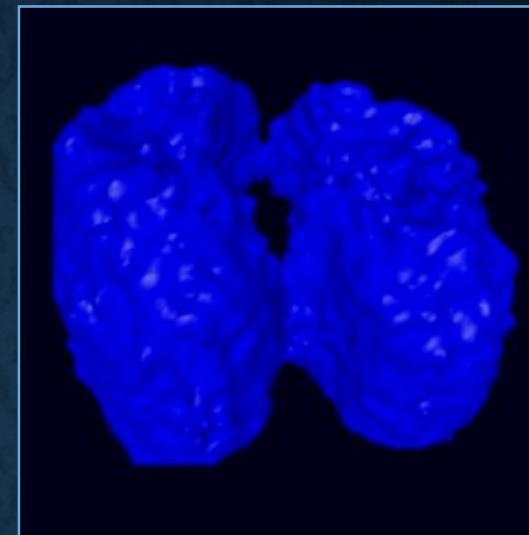


Саркоидоз I стадия

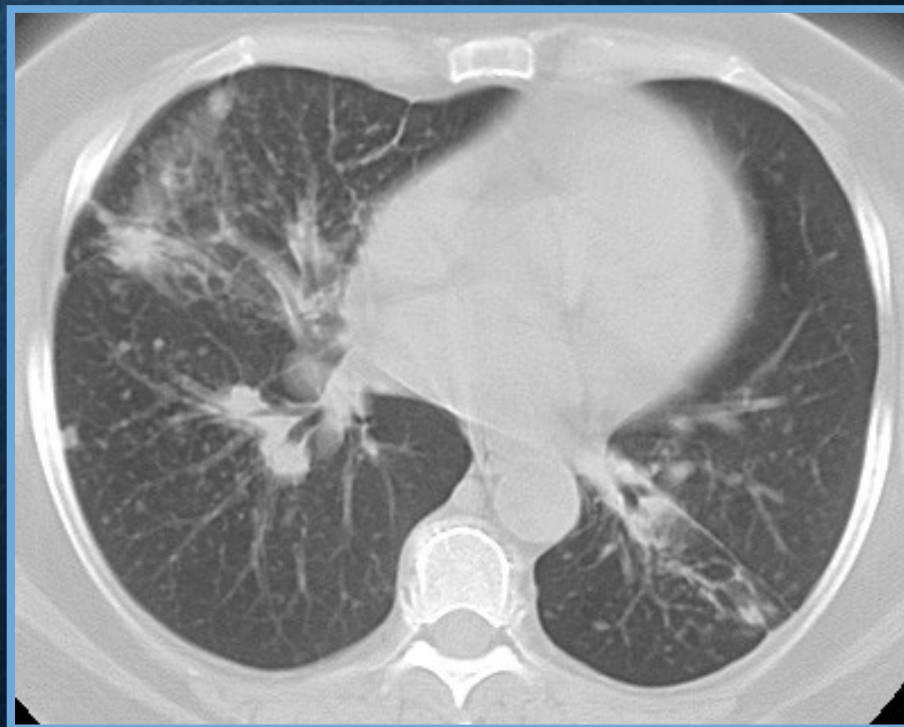




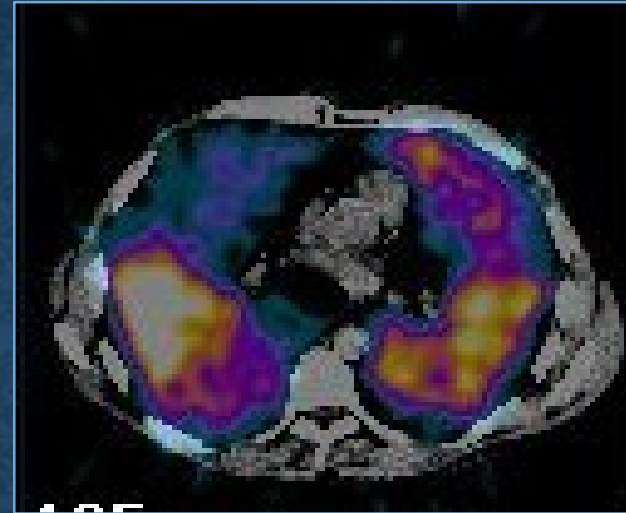
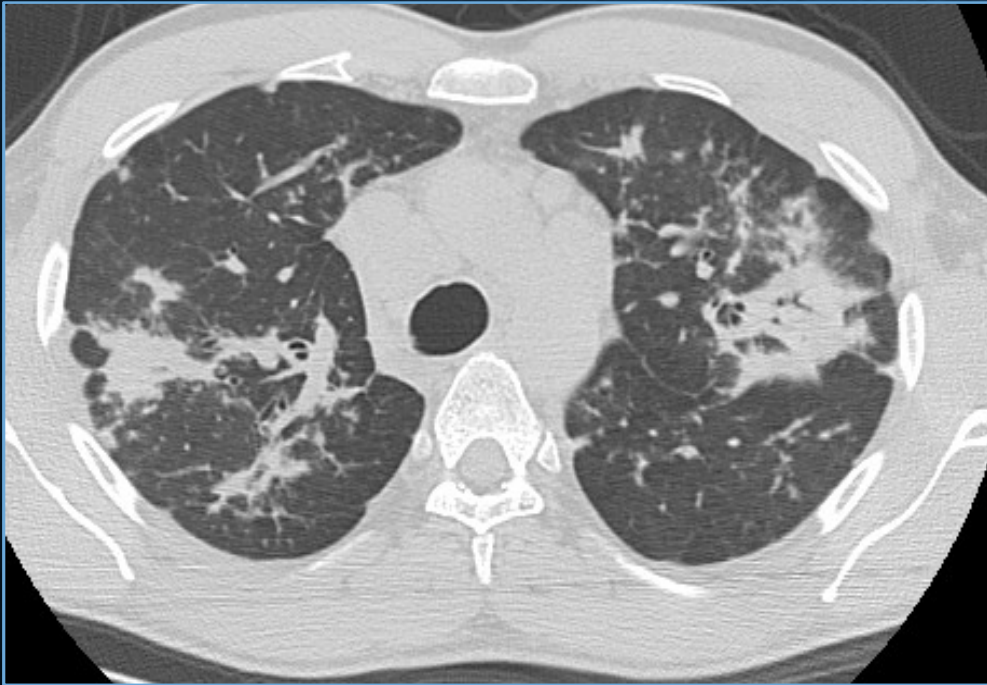
САРКОИДОЗ
ПЕРЕХОД ВО II СТАДИЮ,
МЕДИАСТИНАЛЬНО-
ЛЕГОЧНУЮ



Саркоидоз II стадия



Саркоидоз III стадия (легочная)



НОВАЯ КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ COVID-19

В конце 2019 г. в Китайской Народной Республике (КНР) произошла вспышка новой коронавирусной инфекции с эпицентром в городе Ухань (провинция Хубэй).

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) 11 февраля 2020 г. определила официальное название инфекции, вызванной новым коронавирусом, – COVID-19 («Coronavirus disease 2019»).



ЧТО ОЗНАЧАЕТ КТ1, КТ2, КТ3, КТ4 ПРИ ВИРУСНОЙ ПНЕВМОНИИ COVID-19?

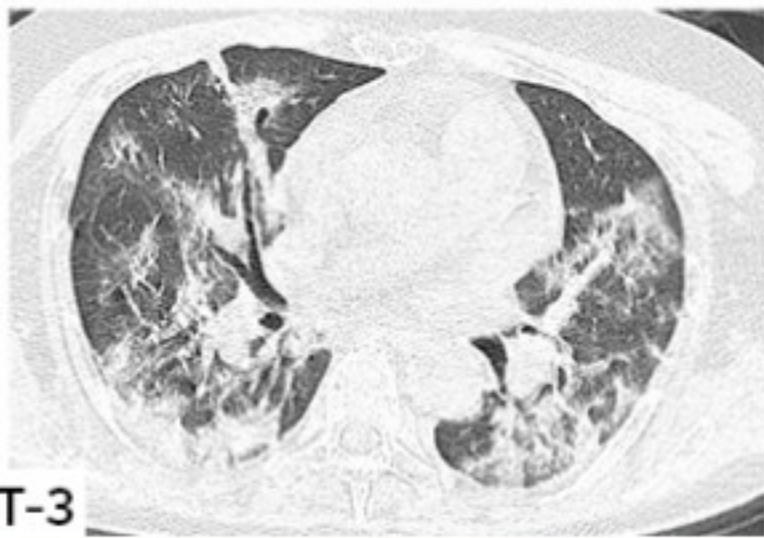
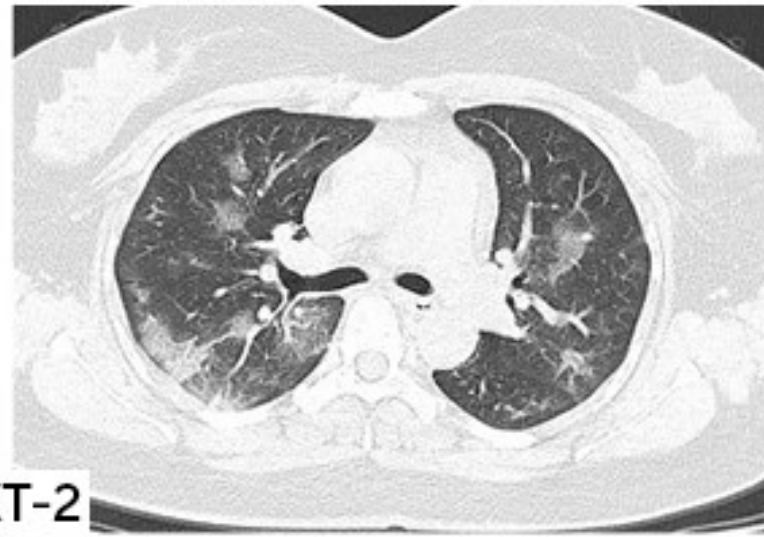
КТ-0 — отсутствие признаков вирусной пневмонии;

КТ-1 — легкая форма пневмонии с участками «матового стекла»,
выраженность патологических изменений менее 25%;

КТ-2 — умеренная пневмония, поражено 25-50% легких;

КТ-3 — среднетяжелая пневмония, поражено 50-75% легких;

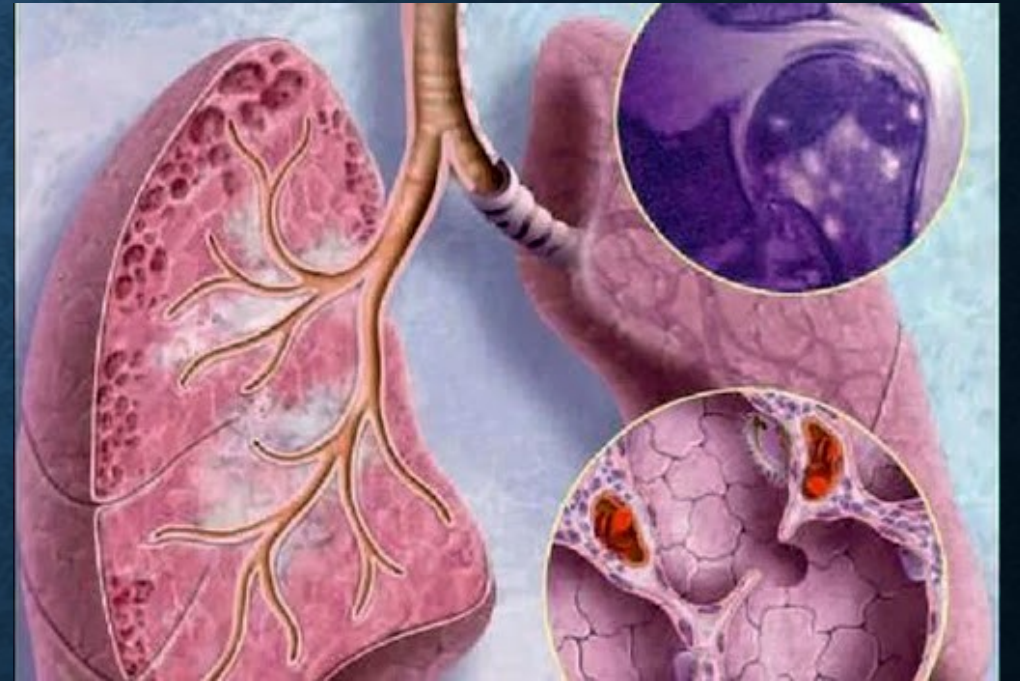
КТ-4 — тяжелая форма пневмонии, поражено >75% легких.



Насколько опасно присоединение коронавирусной инфекции при наличии ранее диагностированного саркоидоза – будут ли последствия?



Сочетание саркоидоза и COVID-19 может существенно отягощать состояние пациента, особенно если имеются обширные поражения легких саркоидозом, предшествовавшие инфекции.

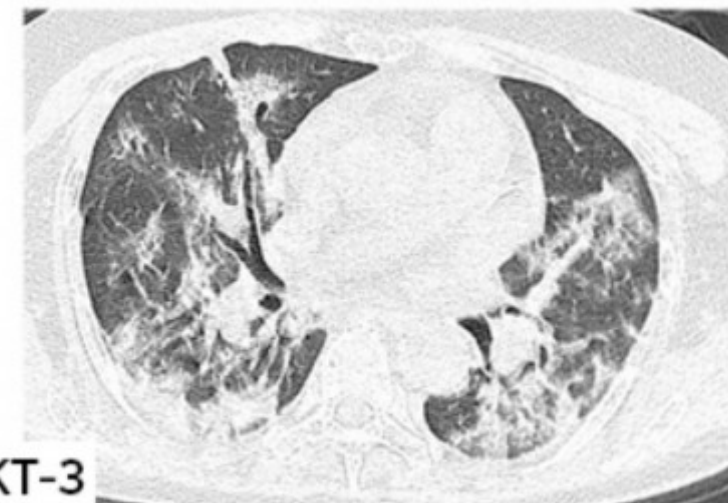


В работе, опубликованной в США в начале июня 2020 года и посвященной COVID-19 у больных с фиброзными изменениями легких различного генеза – интерстициальные заболевания и саркоидоз IV стадии – отмечено, что эта инфекция может провоцировать дальнейшие фиброзные изменения.



На базе пульмонологического отделения ДОКТМО наблюдались 105 пациентов с саркоидозом органов дыхания. Из них коронавирусная инфекция была диагностирована у 14.

3 пациента находились на стационарном лечении: в отделении реанимации - 2 пациента с сатурацией 63-65%, коронавирусная пневмония КТ-3, 1 - в терапевтическом отделении с сатурацией 97-98%, КТ-2.



Остальные пациенты получали лечение амбулаторно. Среди них у 4 была выставлена коронавирусная пневмония КТ-1 (поражение легких менее 21%).

У оставшихся пациентов пневмонии выставлено не было, по данным компьютерной томографии органов грудной клетки рецидивов саркоидоза не выявлено.



ВЫВОДЫ

При легких формах саркоидоза, без снижения функции дыхания, не получающих иммуносупрессивной терапии, не выявлено дополнительных рисков в условиях пандемии новой инфекции COVID-19.

На этапе диагностики следует очень внимательно относиться к изменениям на компьютерной томографии у больных COVID-19 ввиду их схожести с другими состояниями, проявляющимися картиной «матового стекла», как это бывает при саркоидозе.



ВЫВОДЫ

Пациентам с саркоидозом легких следует свести к минимально возможной иммуносупрессивную терапию саркоидоза, оставляя лишь ту, которая обеспечивает стабильность состояния;

Пациенты с массивным поражением легких саркоидозом должны соблюдать режим самоизоляции и быть готовы к раннему обращению за медицинской помощью.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

