



POLSKIE
LEKARSKIE
TOWARZYSTWO
RADIOLOGICZNE
1925

COVID-19

Prezentacja przypadków.

Dzięki uprzejmości **dr Barbary Giżyckiej** z Zakładu Diagnostyki
Obrazowej Szpitala MEGREZ.

Przypadek 1 *COVID*(+)

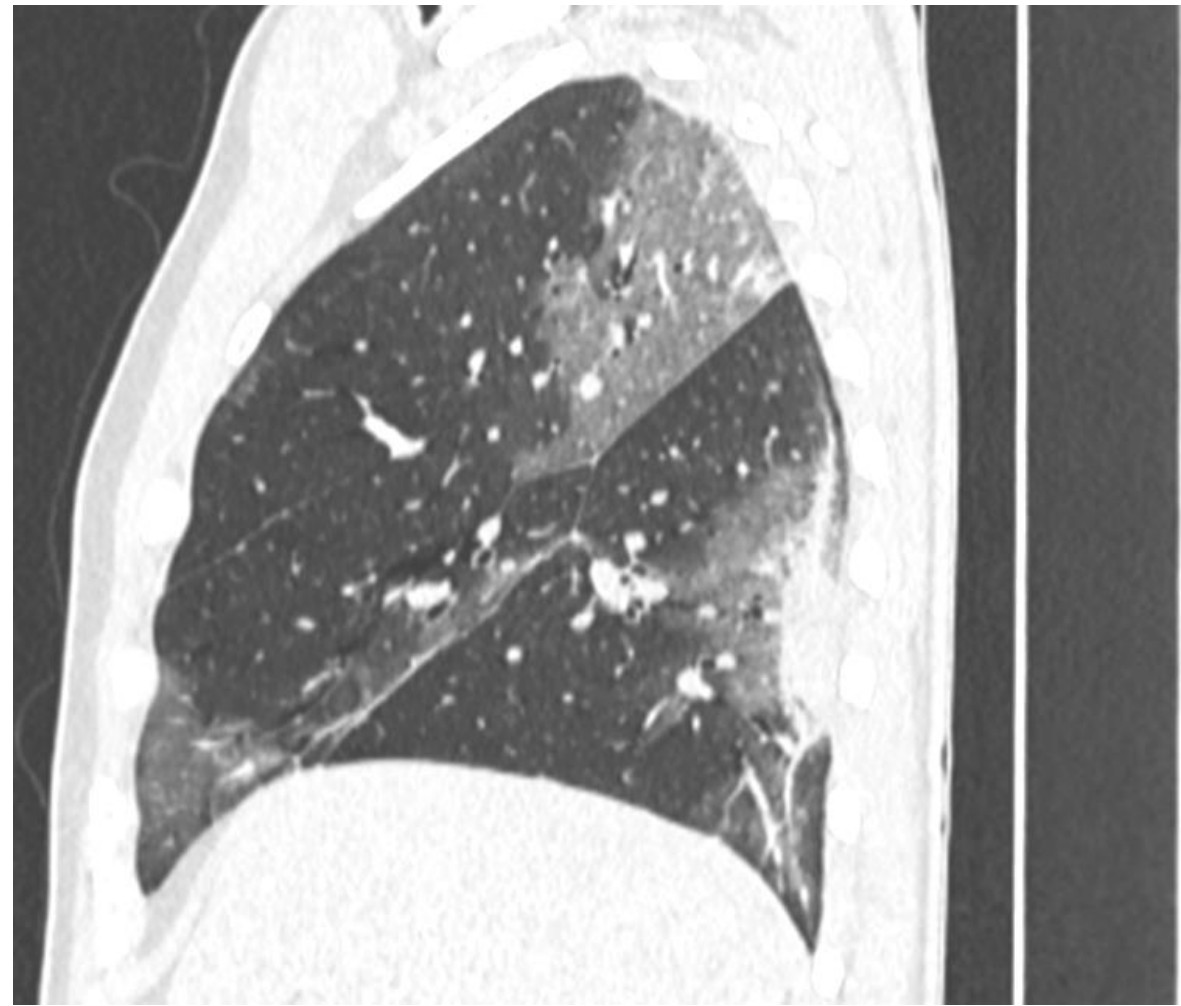
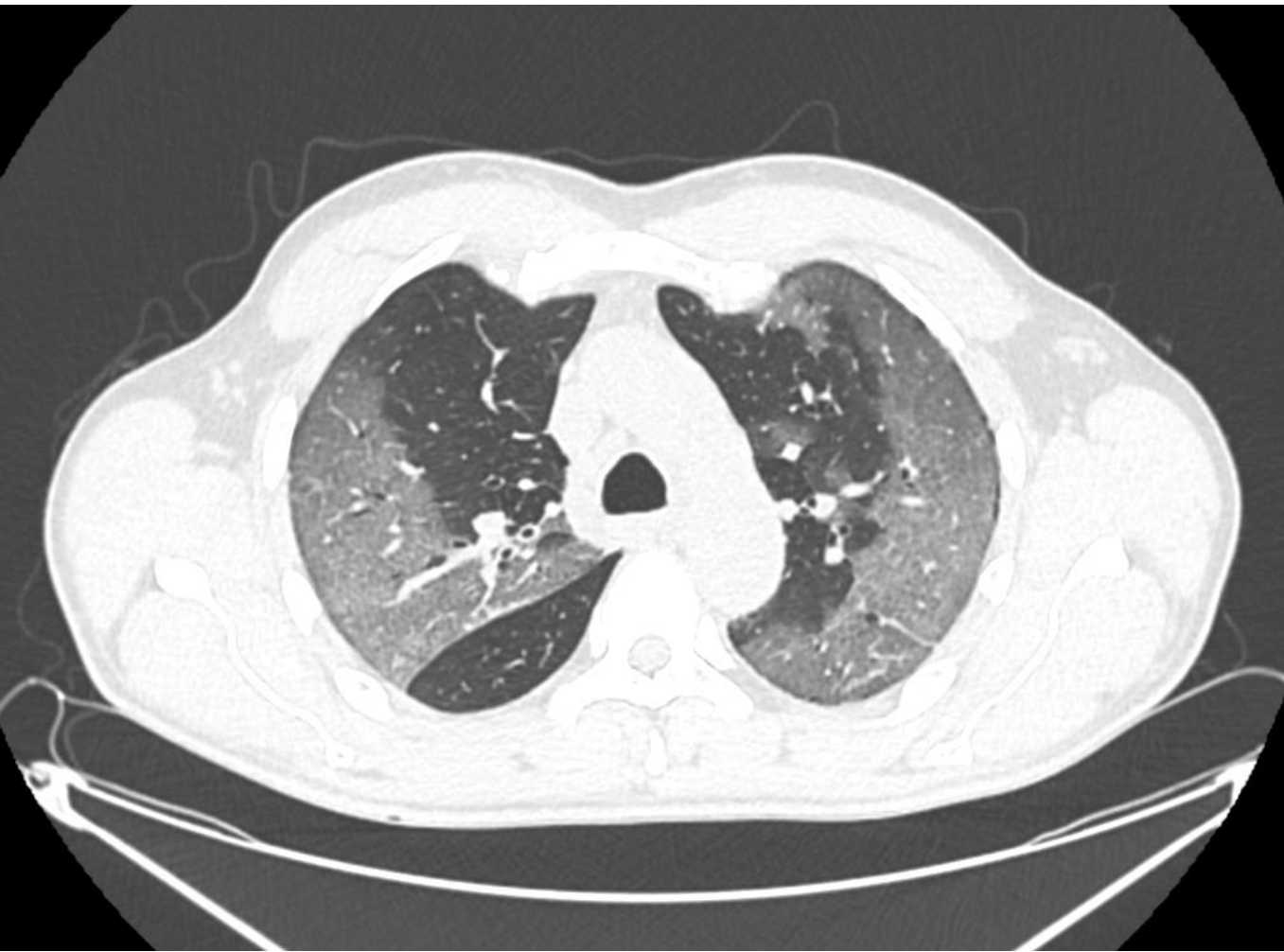
- Mężczyzna, lat 57
- Bez chorób przewlekłych
- 10 dzień objawów:
 - gorączka
 - kaszel
 - duszność
 - osłabienie
 - bóle mięśniowe

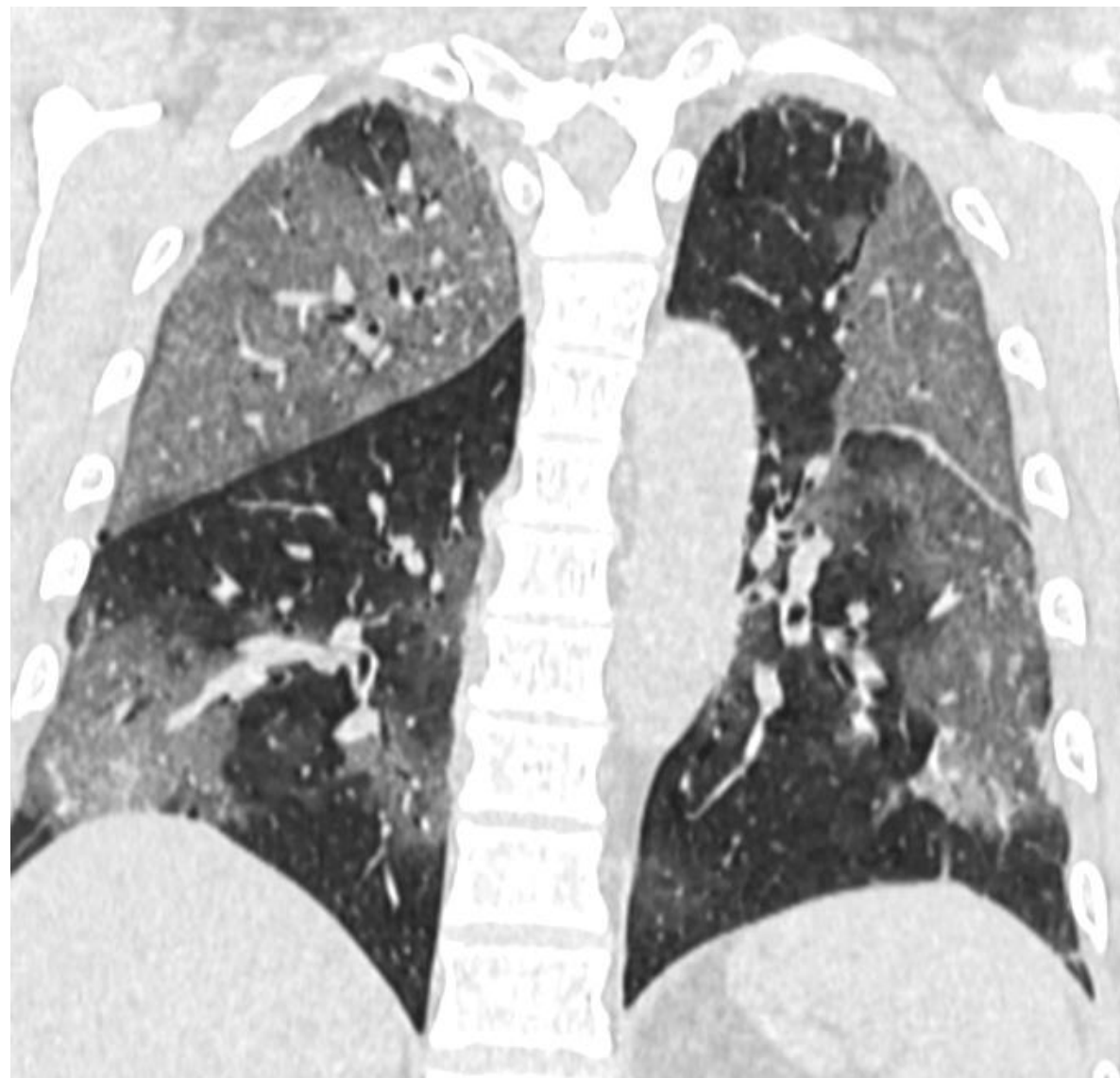
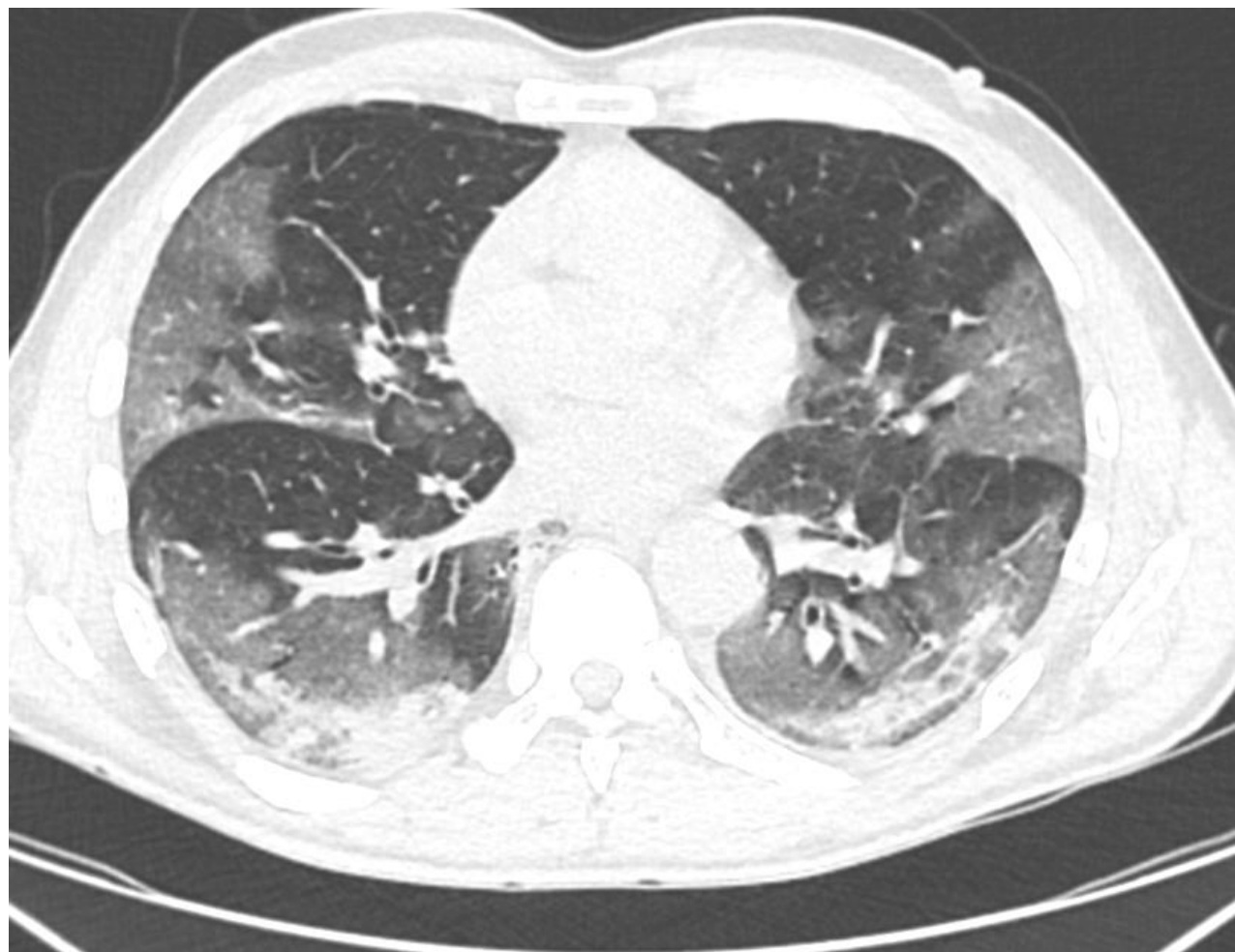
Wyniki badań laboratoryjnych

Saturacja	92 %
CRP	49,50 mg/l
WBC	$3,30 \cdot 10^3$ /ul [4,00-10,00]
Neutrofile %	58,7% [40,0-60,0]
Limfocyty %	31,0% [35,0-55,0]

W badaniu obrazowym:

- Dominujący obraz: zmiany obustronne, obwodowe o **obrazie mleczej szyby i kostki brukowej**. W segmentach grzbietowych obu płatów dolnych **zagęszczenia pasmowate i ogniska konsolidacji**.
- Obraz jak w przypadku: **klasyczny COVID-19**
- Zaawansowanie zmian w TK: umiarkowane (ok. 50% mięszu płucnego)







Przypadek 2 *COVID*(+)

- Kobieta, lat 63
- Zespół mielodysplastyczny w czasie leczenia
- 6 dzień objawów:
 - silny ból głowy
 - gorączka
 - osłabienie
 - kaszel
 - duszność

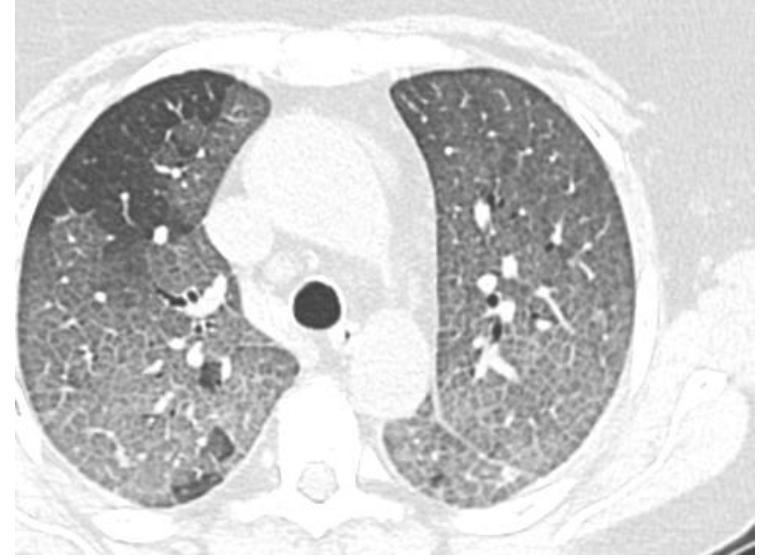
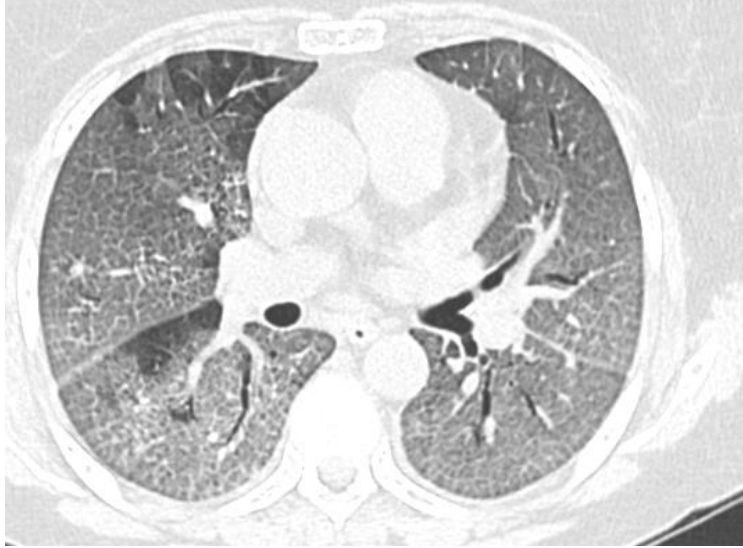
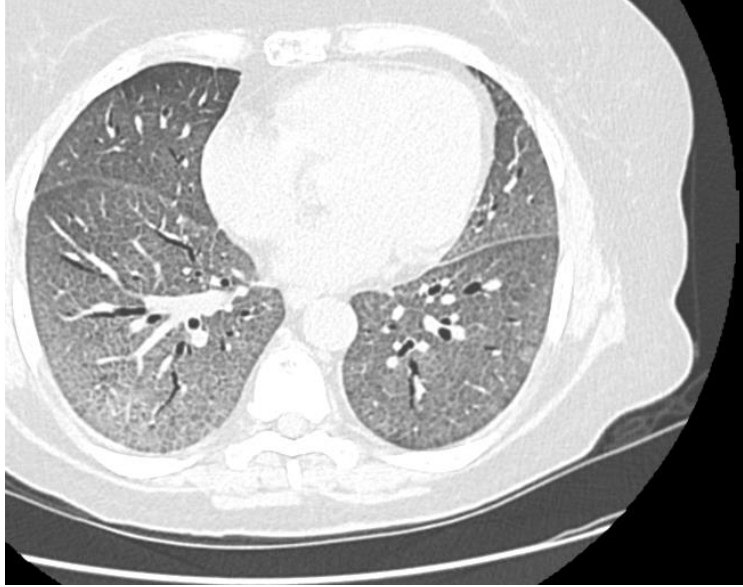
Wyniki badań laboratoryjnych

Saturacja	45-50 %, na tlenie 88%
CRP	129,60 mg/l
WBC	12,18*10 ³ /ul [4,00-10,00]
Neutrofile %	79,5% [40,0-60,0]
Limfocyty %	15,4% [35,0-55,0]

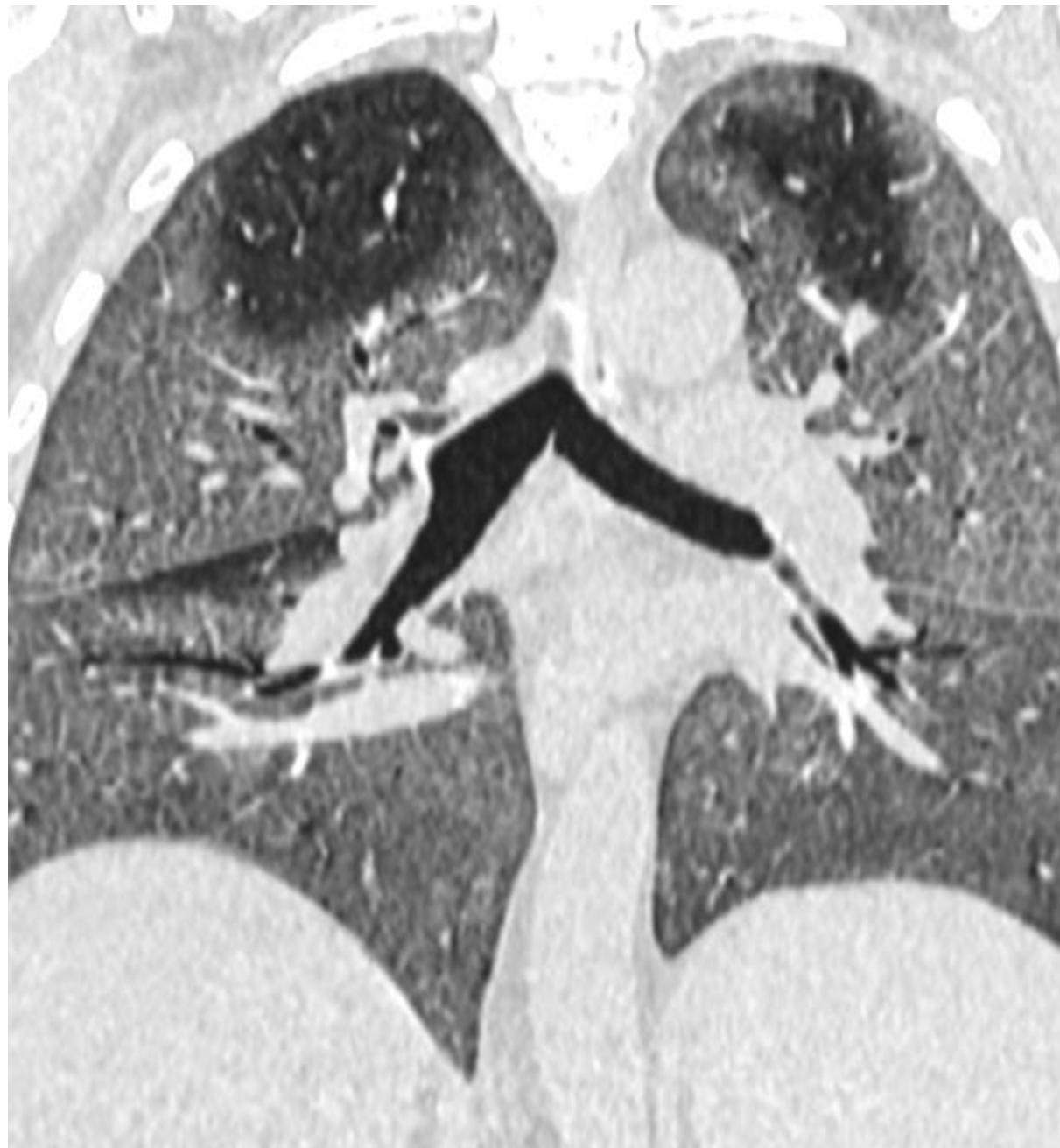
Pacjentka przekazana na OIOM w 2 dobie hospitalizacji, wentylacja SIMV.

W badaniu obrazowym:

- Dominujący obraz: zmiany obustronne, o obrazie **kostki brukowej**.
- Obraz jak w przypadku: klasyczny COVID-19
- Zaawansowanie zmian w TK: **ciężkie** (ok. 85-90% mięszu płucnego)







Przypadek 3 *COVID*(+)

- Kobieta, 56 lat
- Leczona przewlekle z powodu nadciśnienia tętniczego
- 10 dni objawów:
 - gorączka do 39°C
 - suchy kaszel
 - duszność

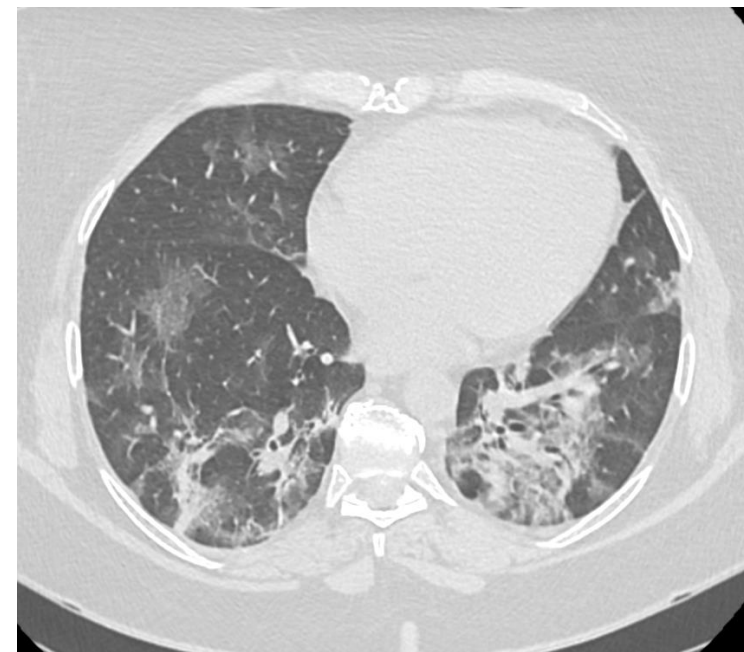
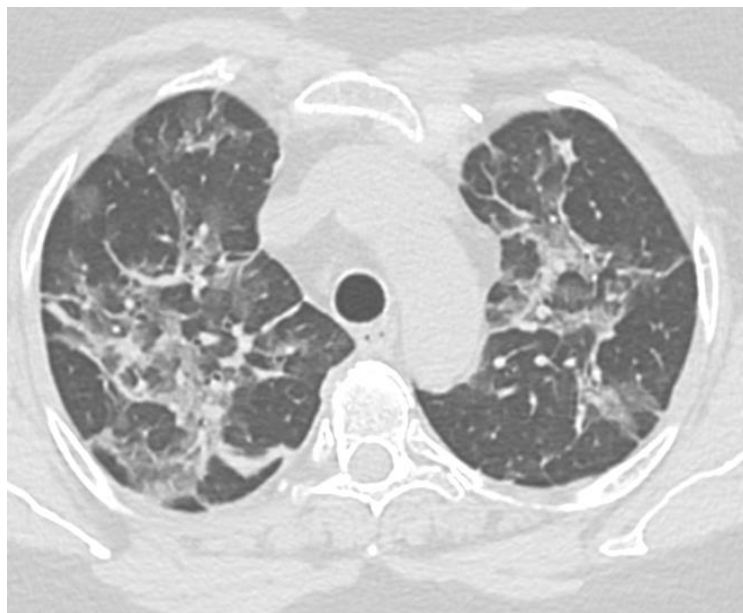
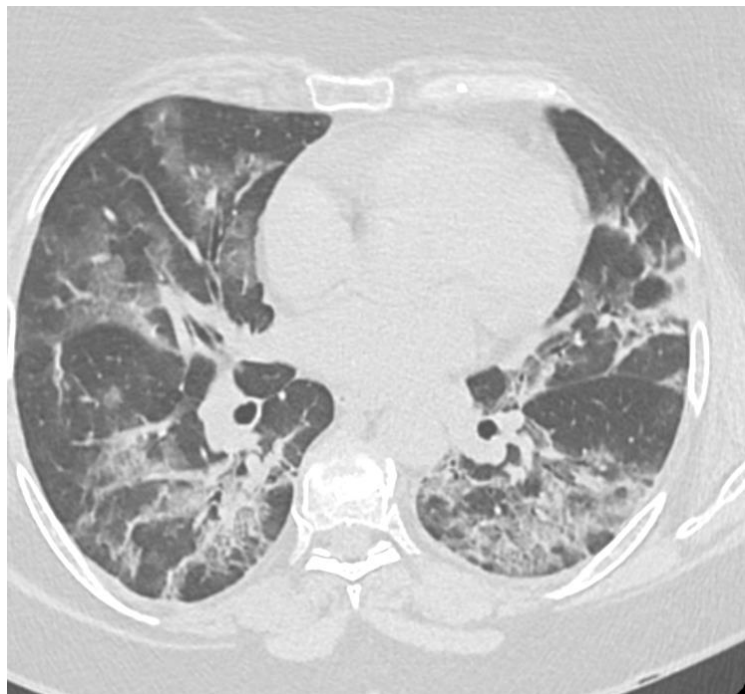
Wyniki badań laboratoryjnych

Saturacja	93 % na tlenie
CRP	39,10 mg/l
WBC	$7,12 \cdot 10^3$ /ul [4,00-10,00]
Neutrofile %	83,0% [40,0-60,0]
Limfocyty %	10,7% [35,0-55,0]

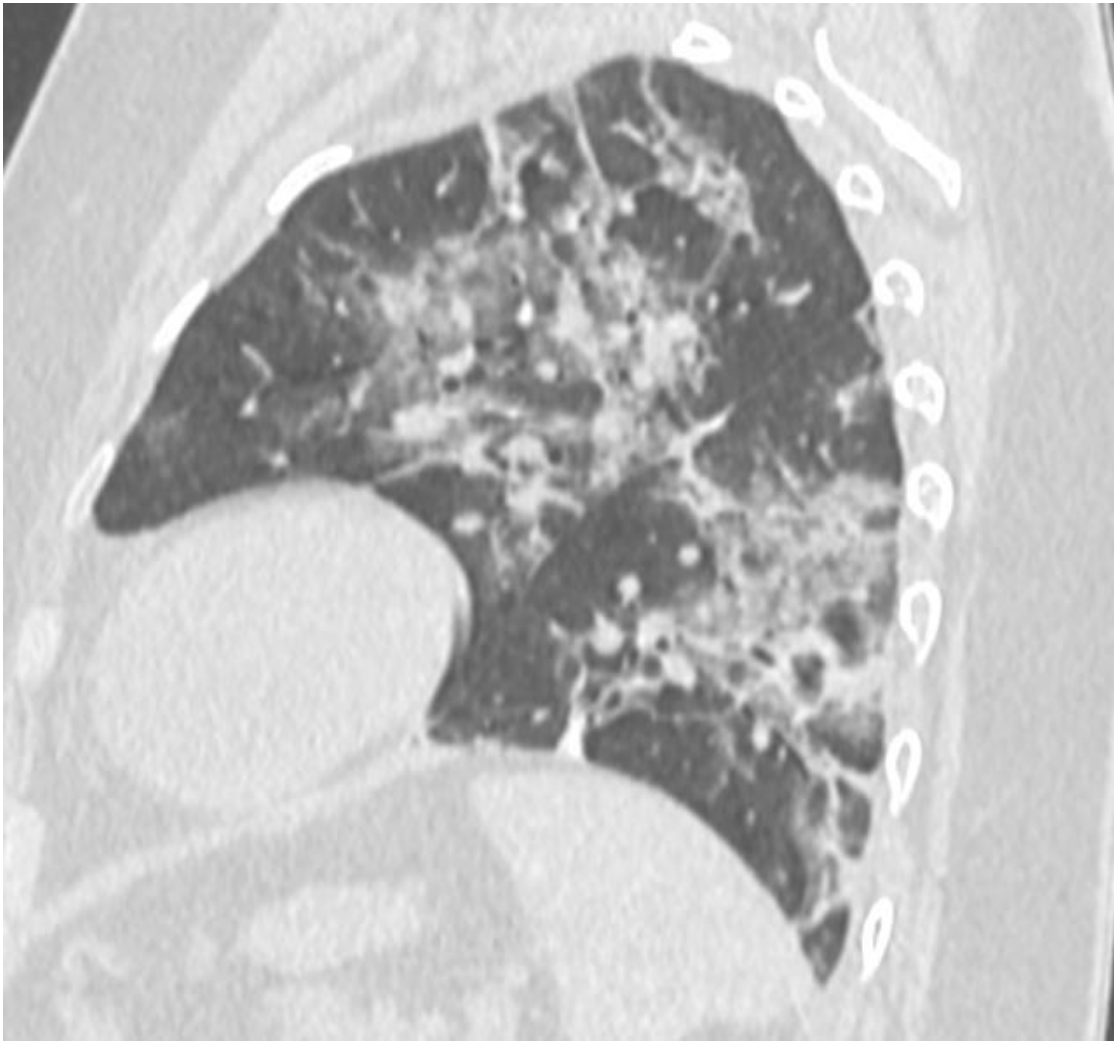
W badaniu wyjściowym (26.03.2020 r.):

- Dominujący obraz: mleczna szyba, kostka brukowa i obwodowe konsolidacje, zmiany pasmowate.
- Lokalizacja zmian: zmiany **obustronne, rozsiane** we wszystkich płatach.
- Obraz jak w przypadku: klasyczny COVID-19
- Zaawansowanie zmian w TK: **umiarkowane** (ok. 40% miąższu płucnego)

Obraz z dnia 26.03.2020



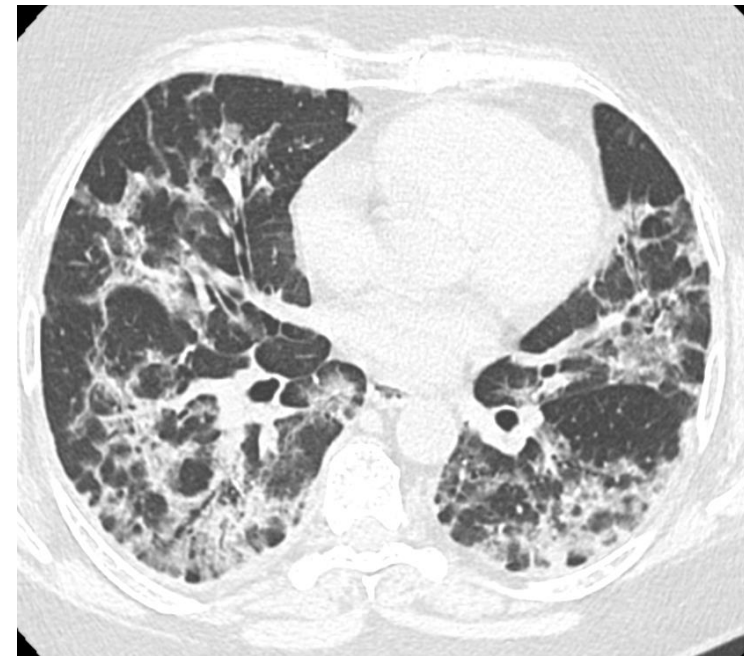
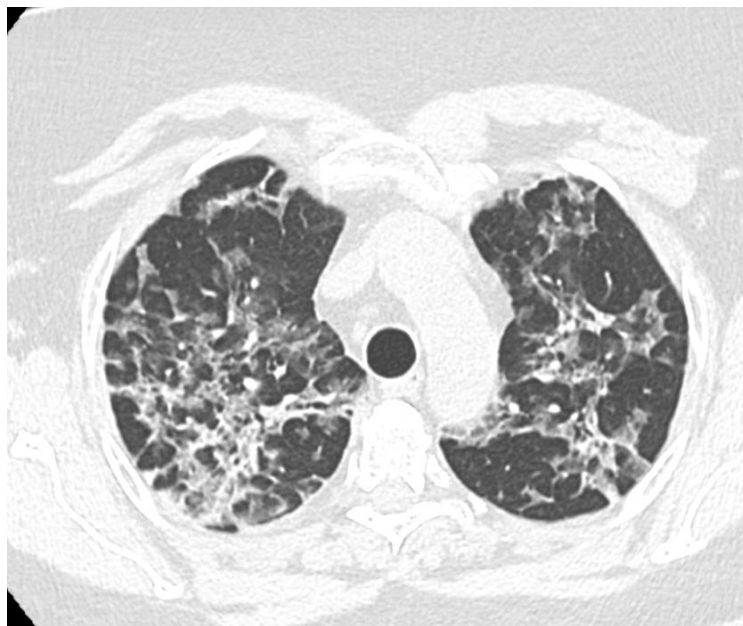
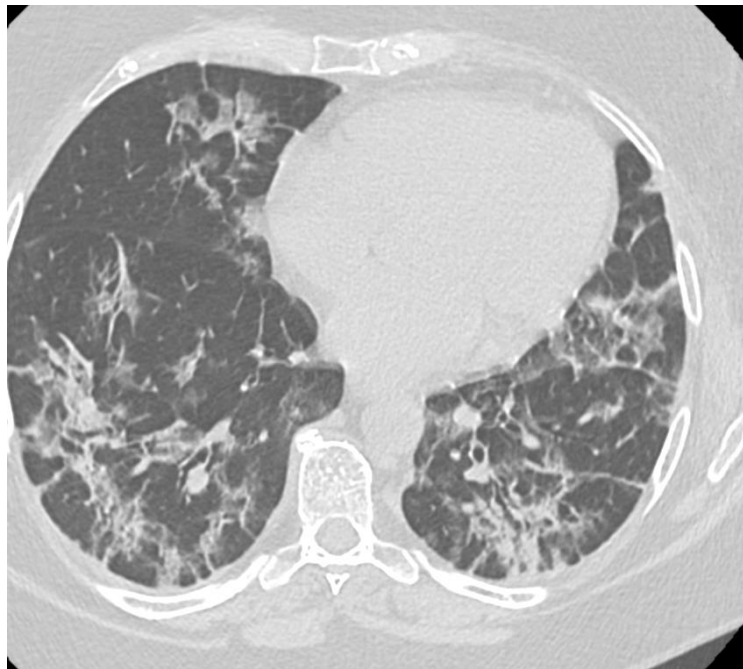
Obraz z dnia 26.03.2020



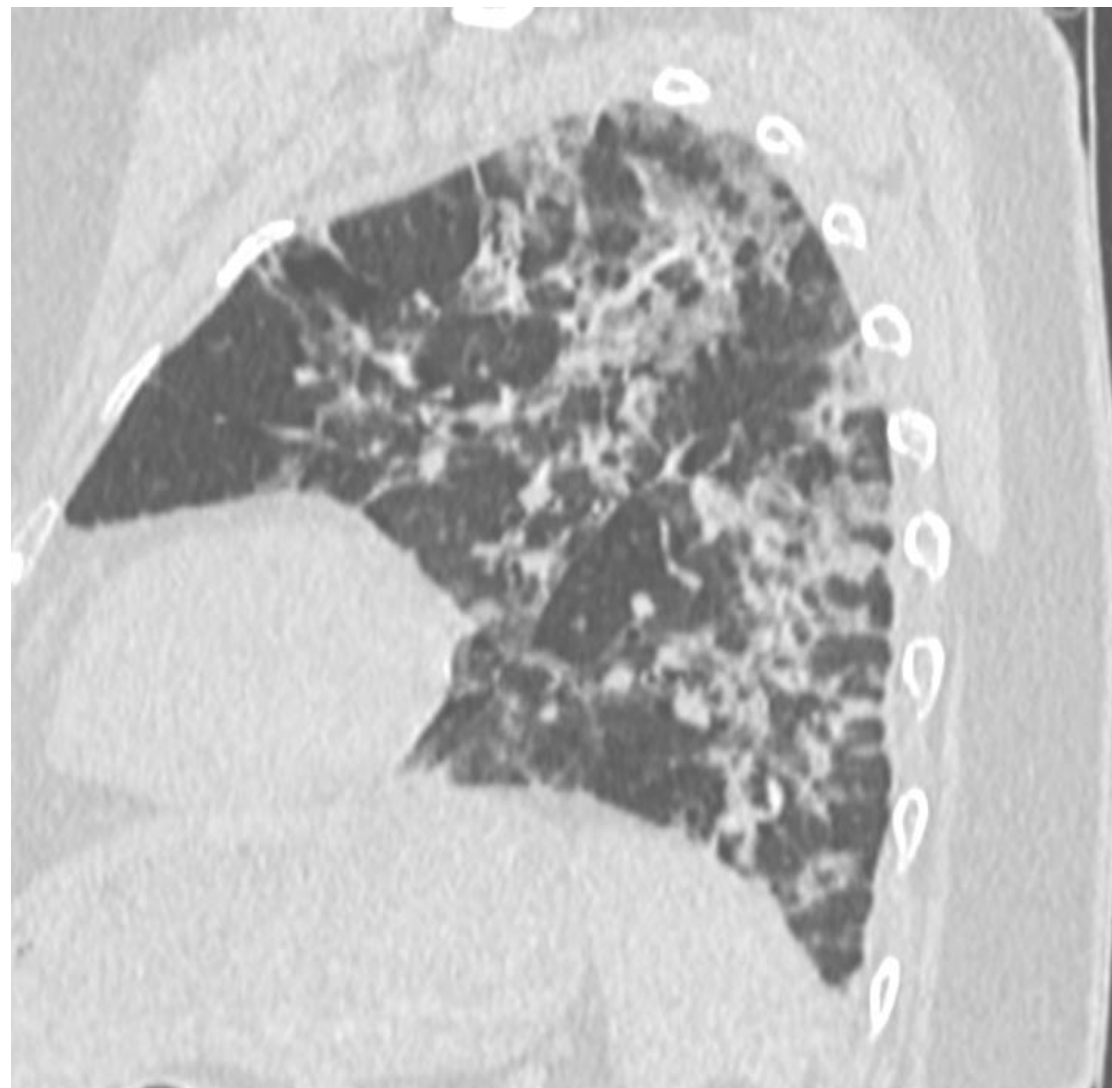
W badaniach kontrolnych po 11 dniach hospitalizacji:

- **Saturacja 80% bez tlenu, 92% na tlenie; CRP 1,50 mg/l; poprawa samopoczucia, brak gorączki.**
- Rozmieszczenie zmian porównywalne jak w badaniu poprzednim. **Zwiększenie ilości ognisk i zmiana ich charakteru - przeważają obrazy kostki brukowej zastępowanej konsolidacjami i zagęszczeniami pasmowatymi (bands).**
- Pacjentka przekazana do izolatorium.

Obraz z dnia 06.04.2020



Obraz z dnia 06.04.2020



Przypadek 4 COVID(+)

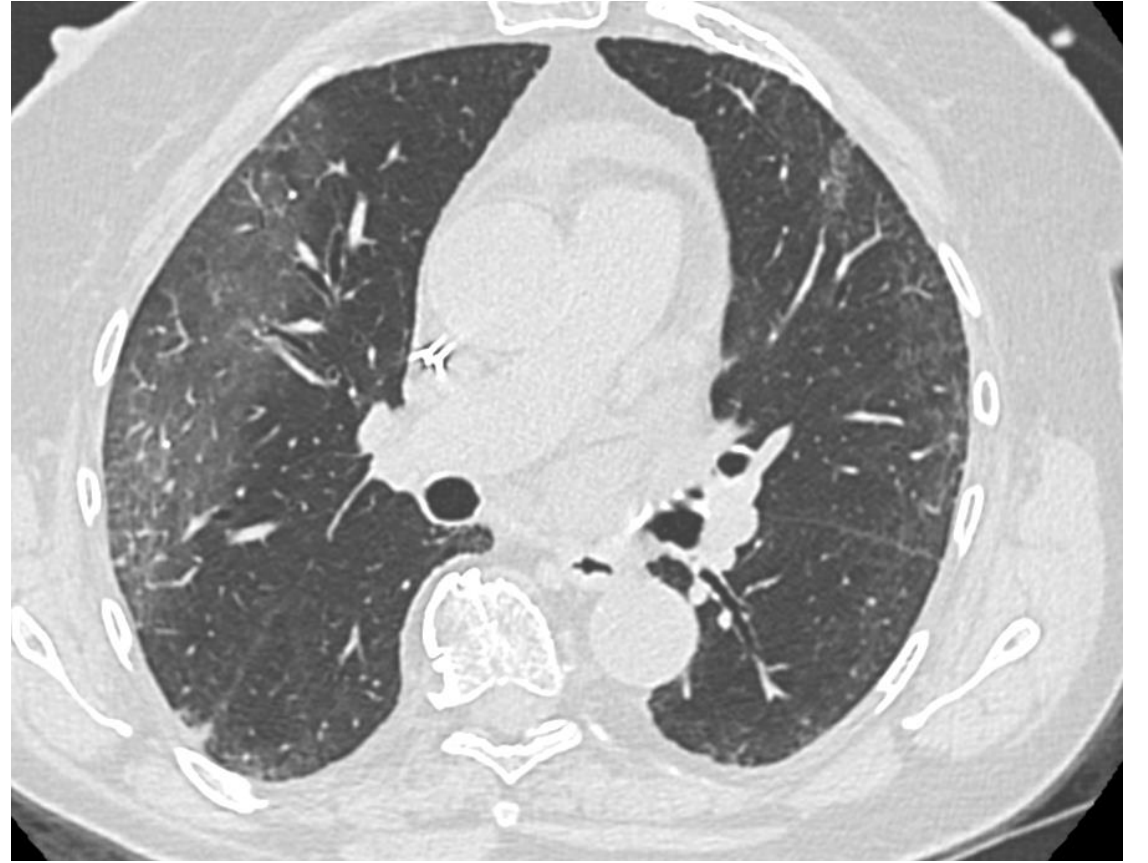
- Kobieta, 83 lata.
- Obciążenia kardiologiczne: nadciśnienie tętnicze, stan po wszczepieniu kardiostymulatora.
- 8 dzień objawów:
 - duszność spoczynkowa
 - kaszel
 - wymioty treścią pokarmową
 - luźne stolce
- Przyjęta do szpitala w stanie ogólnym średnim.

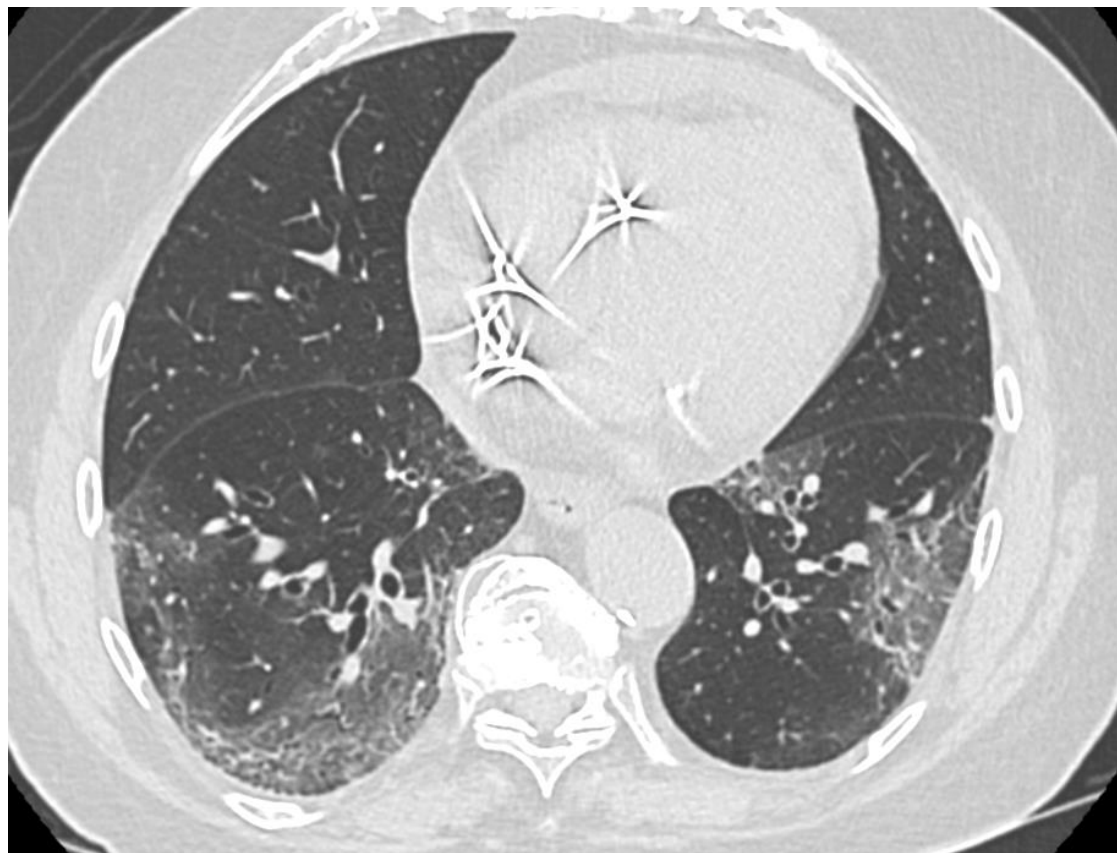
Przebieg hospitalizacji.

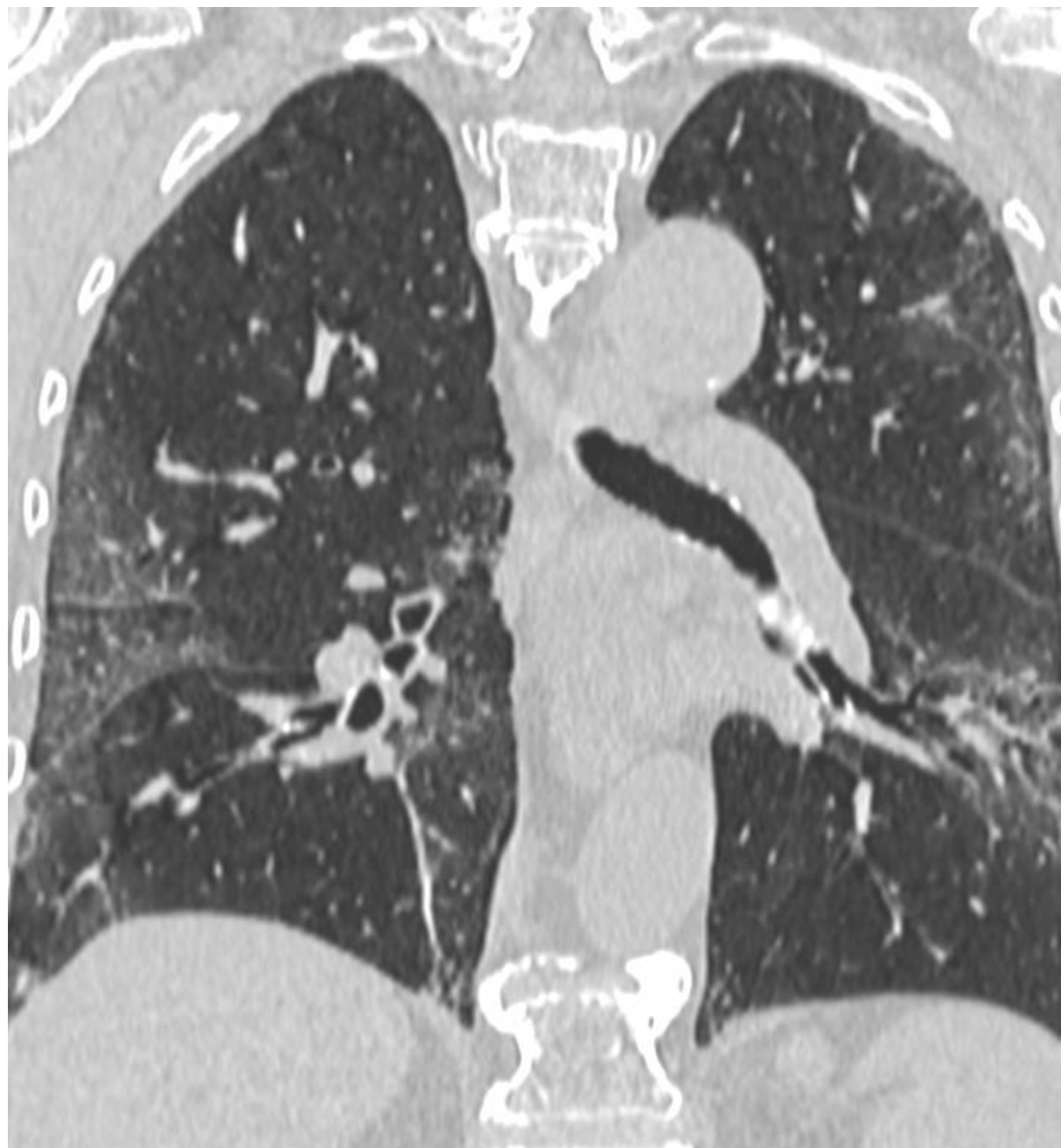
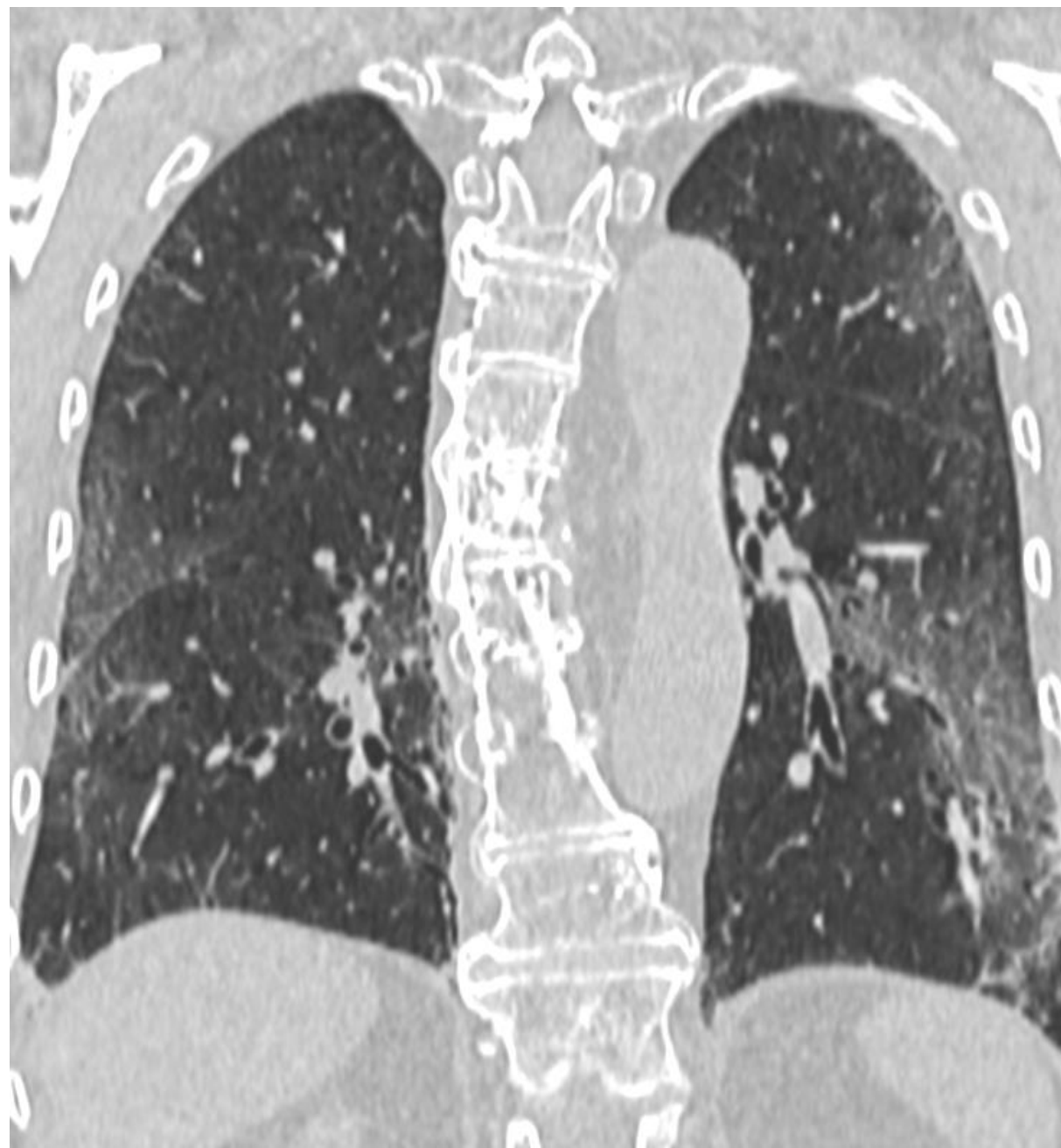
Początkowa saturacja wynosiła **92%**. W trakcie hospitalizacji następowało stopniowe pogarszanie się stanu ogólnego chorej do **stanu ciężkiego** z wartościami saturacji **75-80% w czasie tlenoterapii**. W 4 dobie po przyjęciu do szpitala nastąpił zgon pacjentki.

W badaniach obrazowych:

- Dominujący obraz: zmiany obustronne, obwodowe o obrazie **mlecznej szyby i kostki brukowej.**
- Obraz jak w przypadku: klasyczny COVID-19
- Zaawansowanie zmian w TK: **umiarkowane** (ok. 15-20% miąższu płucnego)







Przypadek 5 *COVID* 2x(-)

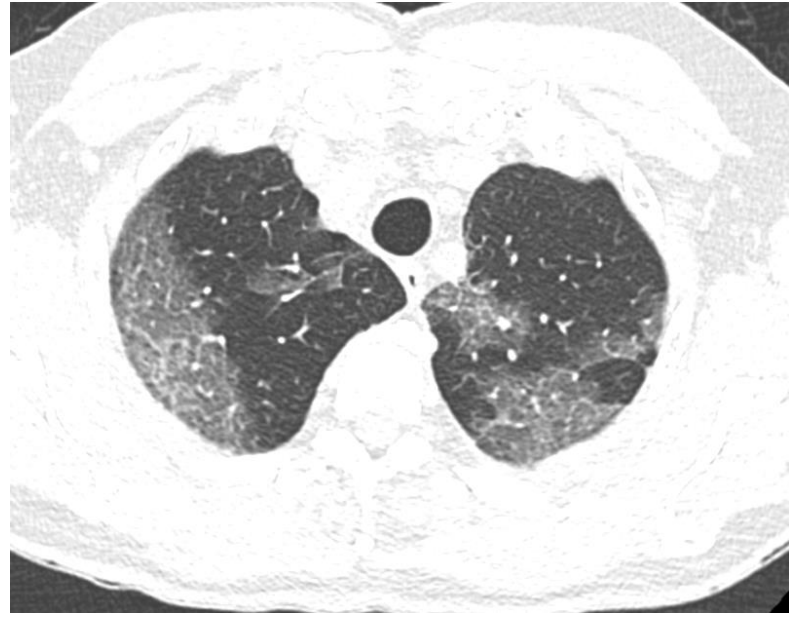
- Mężczyzna, lat 66
- Bez chorób przewlekłych
- Zgłasza utrzymujące się "od kilku dni" objawy:
 - gorączka
 - suchy kaszel

Wyniki badań laboratoryjnych

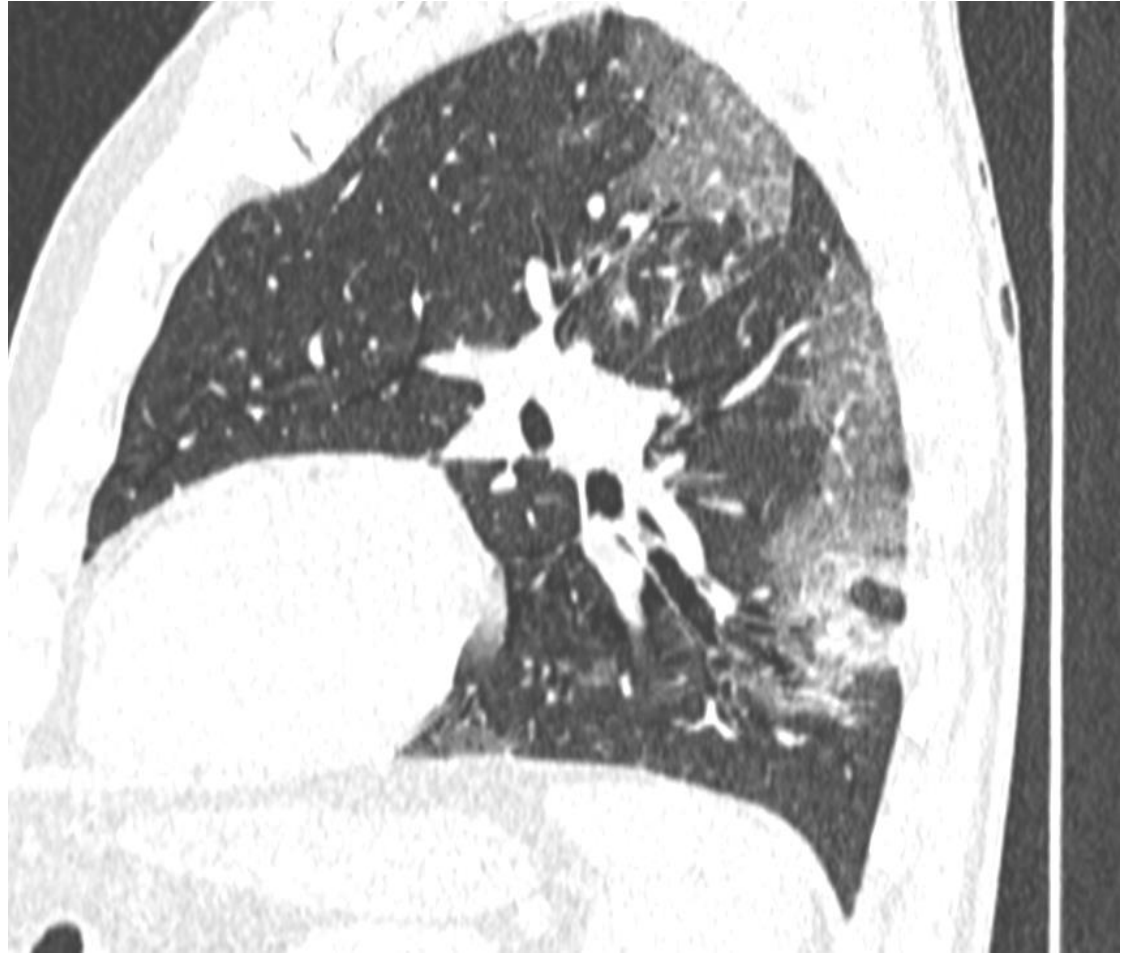
Saturacja	88 %
CRP	196,90 mg/l
Prokalcytonina	0,14 ng/ml [$<0,5$]
WBC	$5,58 \cdot 10^3$ /ul [4,00-10,00]
Neutrofile %	66,1% [40,0-60,0]
Limfocyty %	15,0% [35,0-55,0]

W badaniu obrazowym:

- Dominujący obraz: zmiany obustronne, położone głównie grzbietowo. Przeważa mleczna szyba, kostka brukowa, w płatach dolnych obwodowe konsolidacje, bardziej nasilone po stronie prawej.







Przypadek 6 *COVID*(+)

- Mężczyzna, 68 lat
- Z rozpoznaniem cukrzycy
- 7 dzień objawów:
 - gorączka
 - suchy kaszel
 - luźne stolce

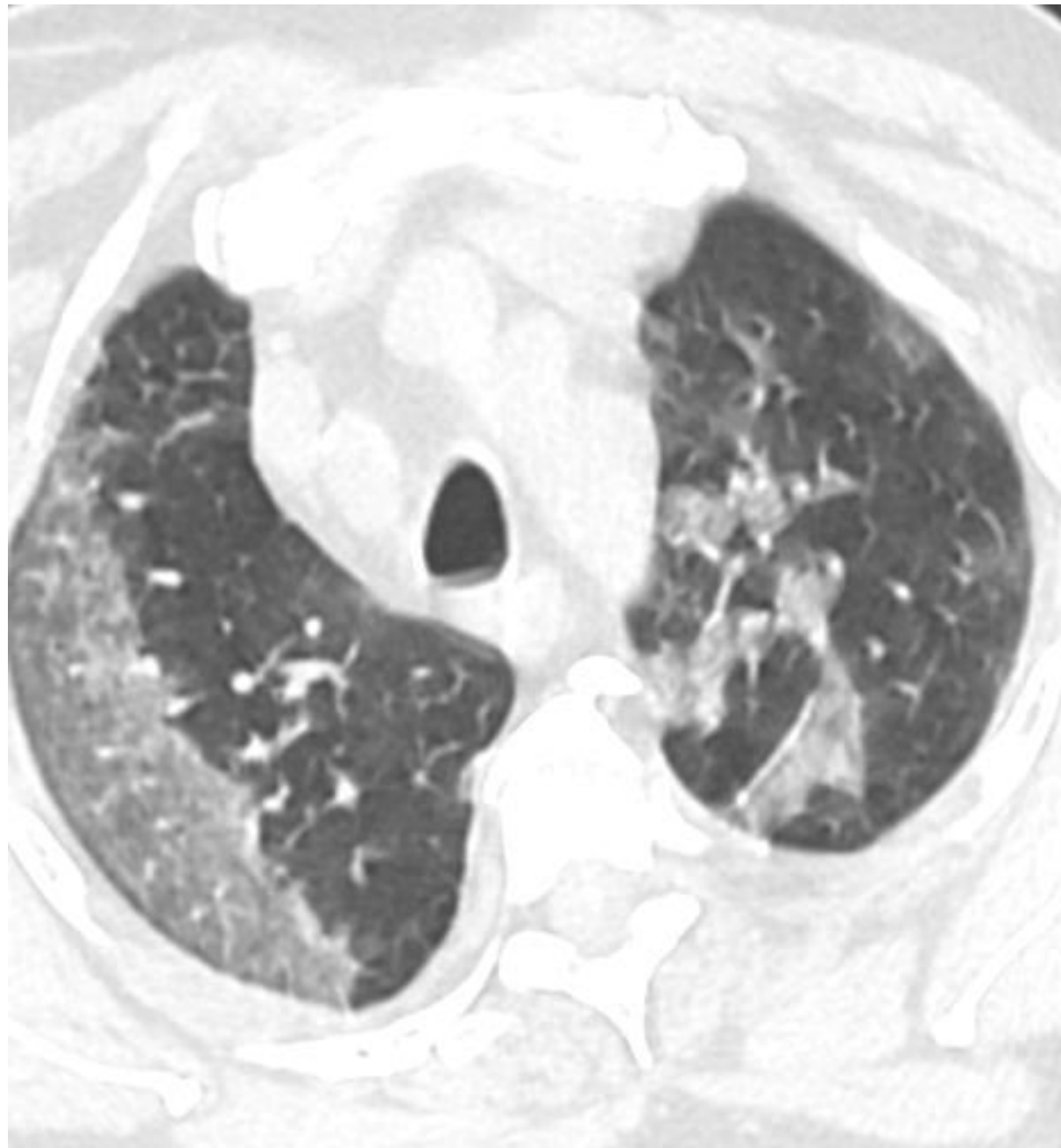
Wyniki badań laboratoryjnych

Saturacja	początkowa 97%
CRP	199,30 mg/l
WBC	$8,60 \cdot 10^3$ /ul [4,00-10,00]
Neutrofile %	82,4% [40,0-60,0]
Limfocyty %	9,4% [35,0-55,0]

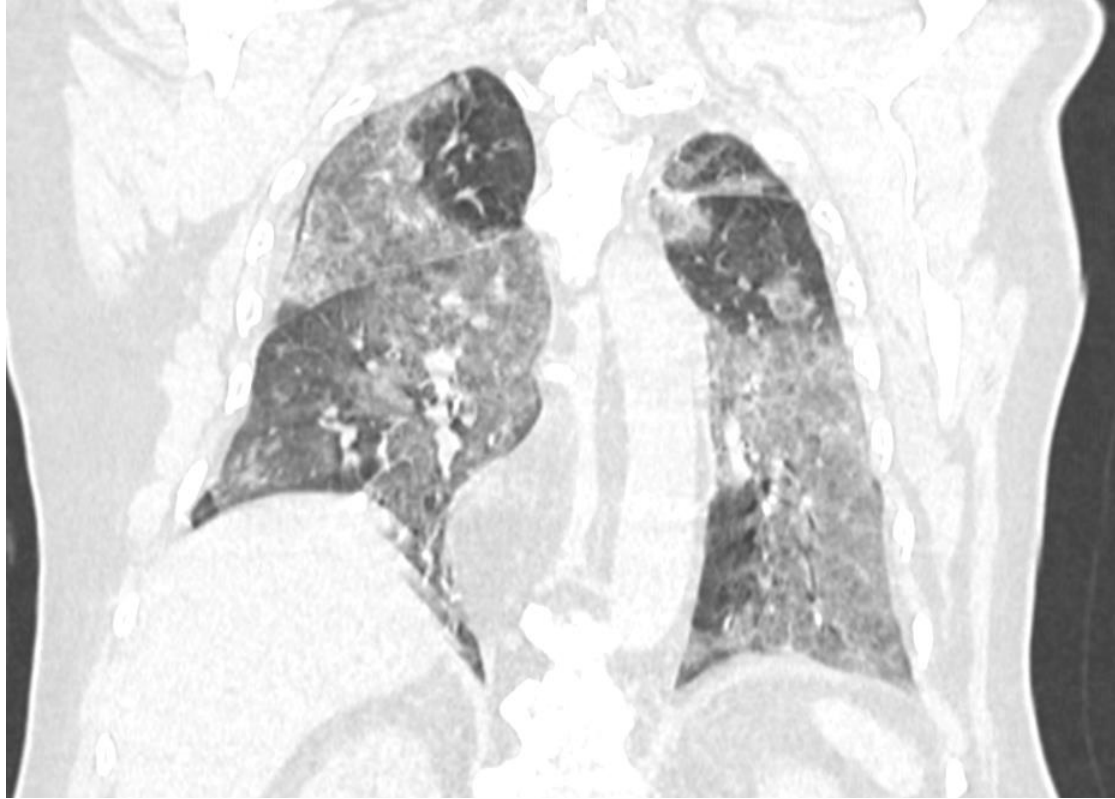
W badaniu obrazowym:

- Dominujący obraz: zmiany **obustronne, we wszystkich płatach** położone głównie **na obwodzie** o typie **matowej szyby**, miejscami z pogrubieniem przegród m-zrazikowych (**obraz "kostki brukowej"**) oraz **ogniskami konsolidacji** w płacie środkowym.
- Obraz jak w przypadku: klasyczny COVID-19
- Zaawansowanie zmian w TK: **ciężkie (ok. 80% mięszu płucnego)**

W 11 dniu objawów pacjent został przeniesiony na OIT ze względu na pogorszenie wydolności oddechowej (saturacja – brak odczytu, CRP 301,40 mg/l). Nastąpił zgon pacjenta wśród objawów wstrząsu septycznego.







Prezentacja powstała w oparciu o materiały udostępnione dzięki uprzejmości Pani Doktor Barbary Giżyckiej z Zakładu Diagnostyki Obrazowej Szpitala MEGREZ.

Opracowanie: lek. Paweł Krzemiński z Zakładu Radiologii NIO-PIB im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie.



Zdjęcia i tła wykorzystane w prezentacji pochodzą ze strony

<https://www.pexels.com/pl-pl/>