

ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ
SZPITAL JEDNOIMIENNY MEGREZ SP. Z O.O.

Opracowanie: B. Giżycka

PRZEGLĄD PRZYPADKÓW COVID (+)
CZĘŚĆ 2

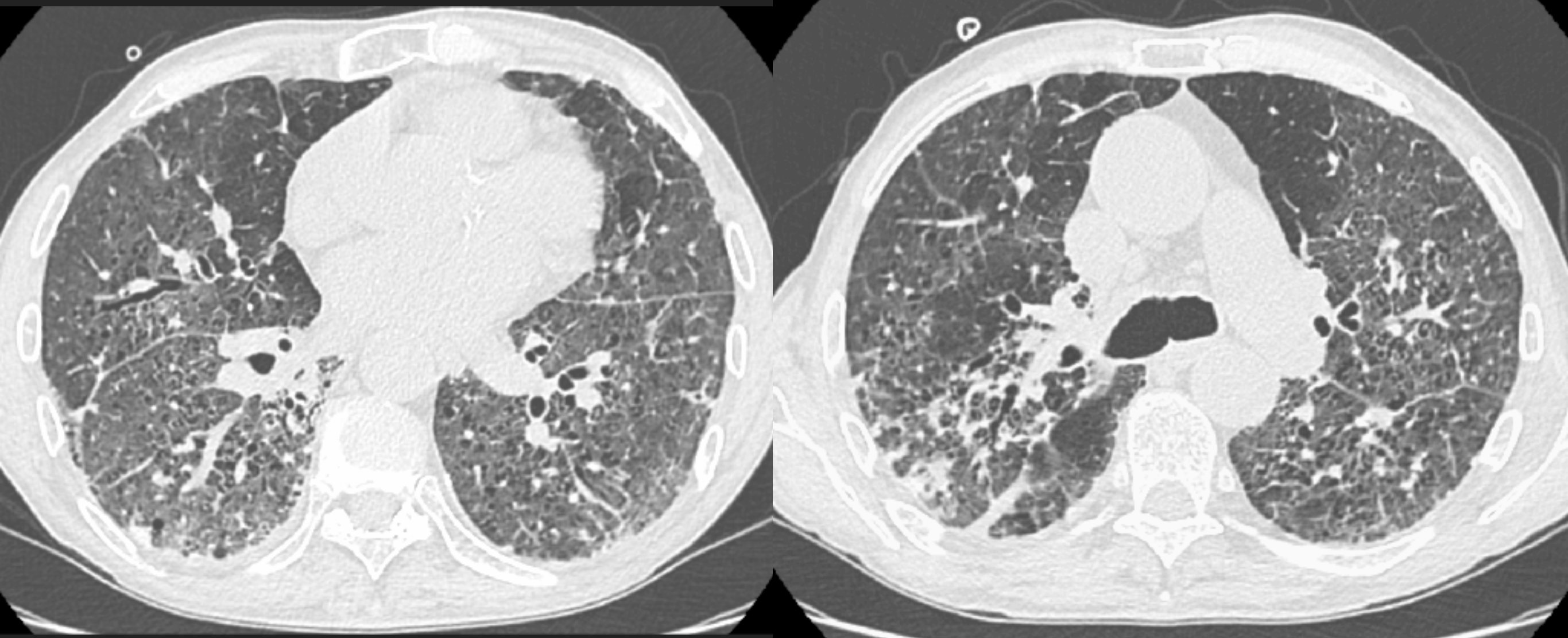
PRZYPADEK 1 – ZAAWANSOWANIE CIĘŻKIE

- ▶ 85 lat COVID (+)
- ▶ 5 dzień objawów
- ▶ narastająca duszność, migotanie przedsionków
- ▶ Sat 80% na tlenie CRP 257,40 H mg/l D-Dimery 9877,00 H ng/ml
- ▶ WBC- krwinki białe 11,29 H 10e3/uł [4,00 - 10,00]
- ▶ Neutrofile % 91,0 H % [40,0 - 60,0]
- ▶ Limfocyty % 3,3 L % [35,0 - 55,0]
- ▶ Hospitalizacja zakończona zgonem

PRZYPADEK 1

Dominujący obraz: zmiany obustronne, rozległe o obrazie mlecznej szyby, kostki brukowej, pułapki powietrznej z bronchiektazjami i zaburzeniem architektoniki płucnej. Konsolidacje i zmiany pasmowate w segmencie 2 płuca prawego.

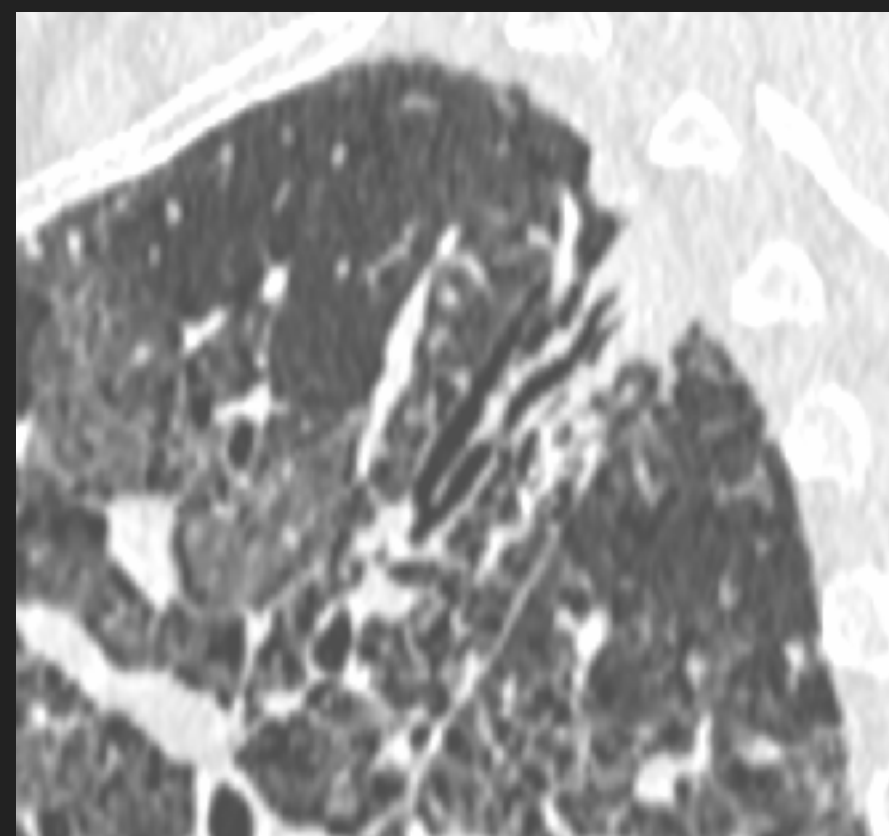
Zaawansowanie zmian w TK: ciężkie (ok. 90% miąższu płucnego)



PRZYPADEK 1

Dominujący obraz: zmiany obustronne, rozległe o obrazie mlecznej szyby, kostki brukowej, pułapki powietrznej z bronchiectazjami i zaburzeniem architektoniki płucnej. Konsolidacje i zmiany pasmowate w segmencie 2 płuca prawego.

Zaawansowanie zmian w TK: ciężkie (ok. 90% miąższu płucnego)



Bronchiectazje

PRZYPADEK 1

Dominujący obraz: zmiany obustronne, rozległe o obrazie mleczonej szyby, kostki brukowej, pułapki powietrznej z bronchiektazjami i zaburzeniem architektoniki płucnej. Konsolidacje i zmiany pasmowate w segmencie 2 płuca prawego.

Zaawansowanie zmian w TK: ciężkie (ok. 90% miąższu płucnego)



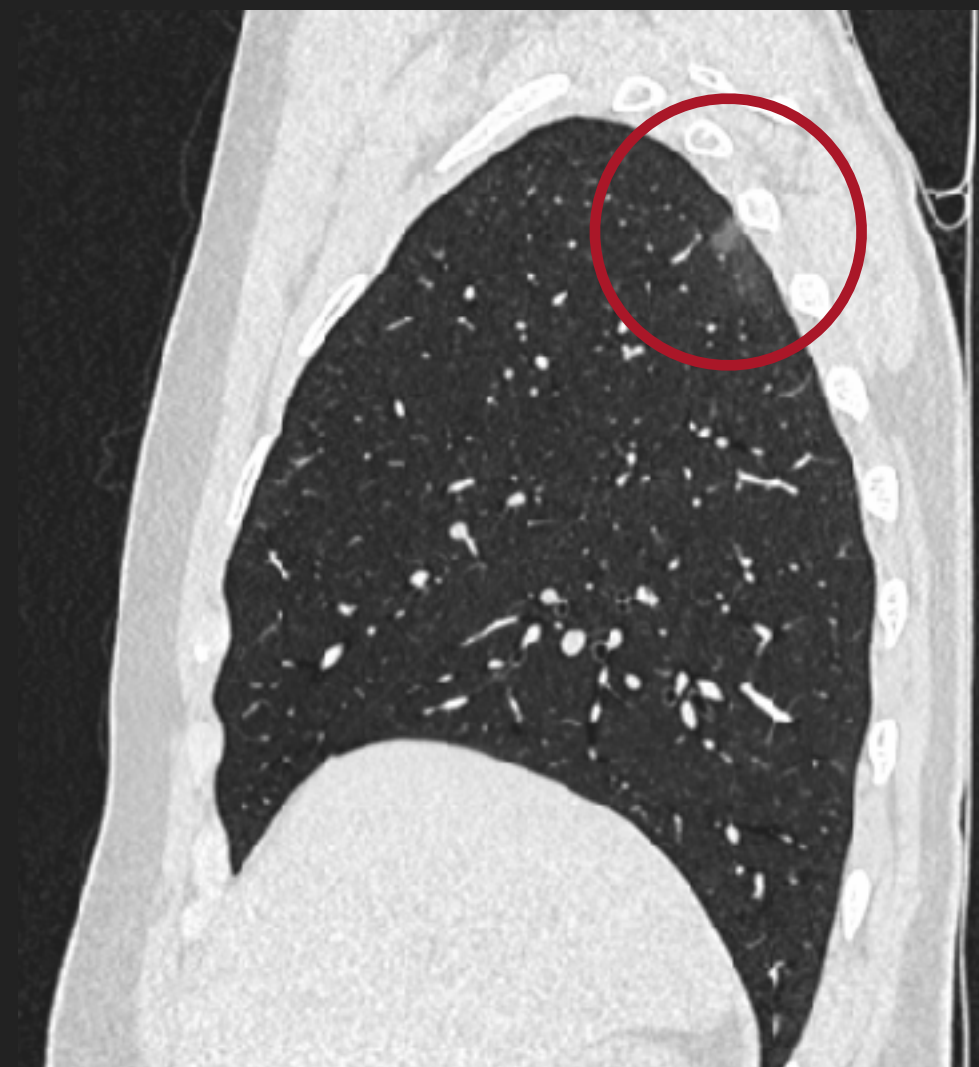
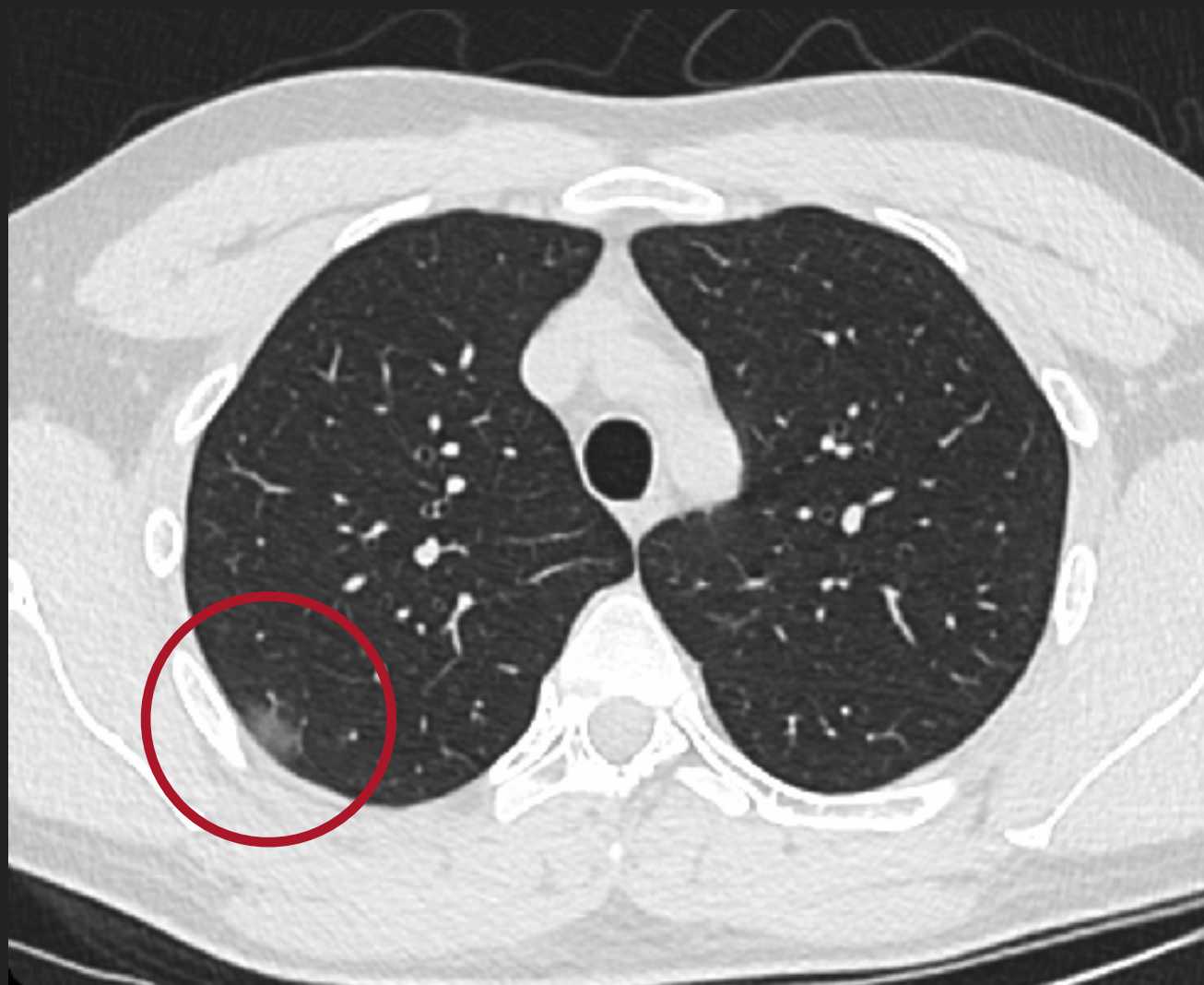
PRZYPADEK 2 – ZAAWANSOWANIE ŁAGODNE

- ▶ 31 lat COVID (+)
- ▶ bez chorób przewlekłych
- ▶ 7 dzień izolacji
- ▶ suchy kaszel, osłabienie
- ▶ sat. 98% CRP 0,90 mg/l D-Dimery < 140 ng/ml
- ▶ WBC- krwinki białe 8,64 10e3/uł [4,00 - 10,00]
- ▶ Neutrofile % 56,9 % [40,0 - 60,0]
- ▶ Limfocyty % 32,9 L % [35,0 - 55,0]

PRZYPADEK 2

Dominujący obraz: pojedyncze ognisko o obrazie mlecznej szyby śr. 17 mm położone obwodowo w segmencie 2 płuca prawego. W pozostałym zakresie miąższ płucny bez zmian.

Zaawansowanie zmian w TK: łagodne



PRZYPADEK 3 – REGRESJA ZMIAN

- ▶ 32 lata COVID (+)
- ▶ bez chorób przewlekłych
- ▶ gorączka, suchy kaszel, ból głowy i ból mięśni, osłabienie
- ▶ sat. 77% bez tlenu 95-97% na tlenoterapii CRP 93,80 H mg/l D-Dimery 974,00 H ng/ml
- ▶ Pacjent w stanie średnim, znaczne osłabienie
- ▶ WBC- krwinki białe 7,48 10e3/uł [4,00 - 10,00]
- ▶ Neutrofile % 92,5 H % [40,0 - 60,0]
- ▶ Limfocyty % 5,1 L % [35,0 - 55,0]
- ▶ Poprawa stanu w 7 dniu hospitalizacji, Sat. bez tlenu 98 %, CRP 0,60 mg/l
Pacjent w stanie dobrym, bez dolegliwości.

PRZYPADEK 3

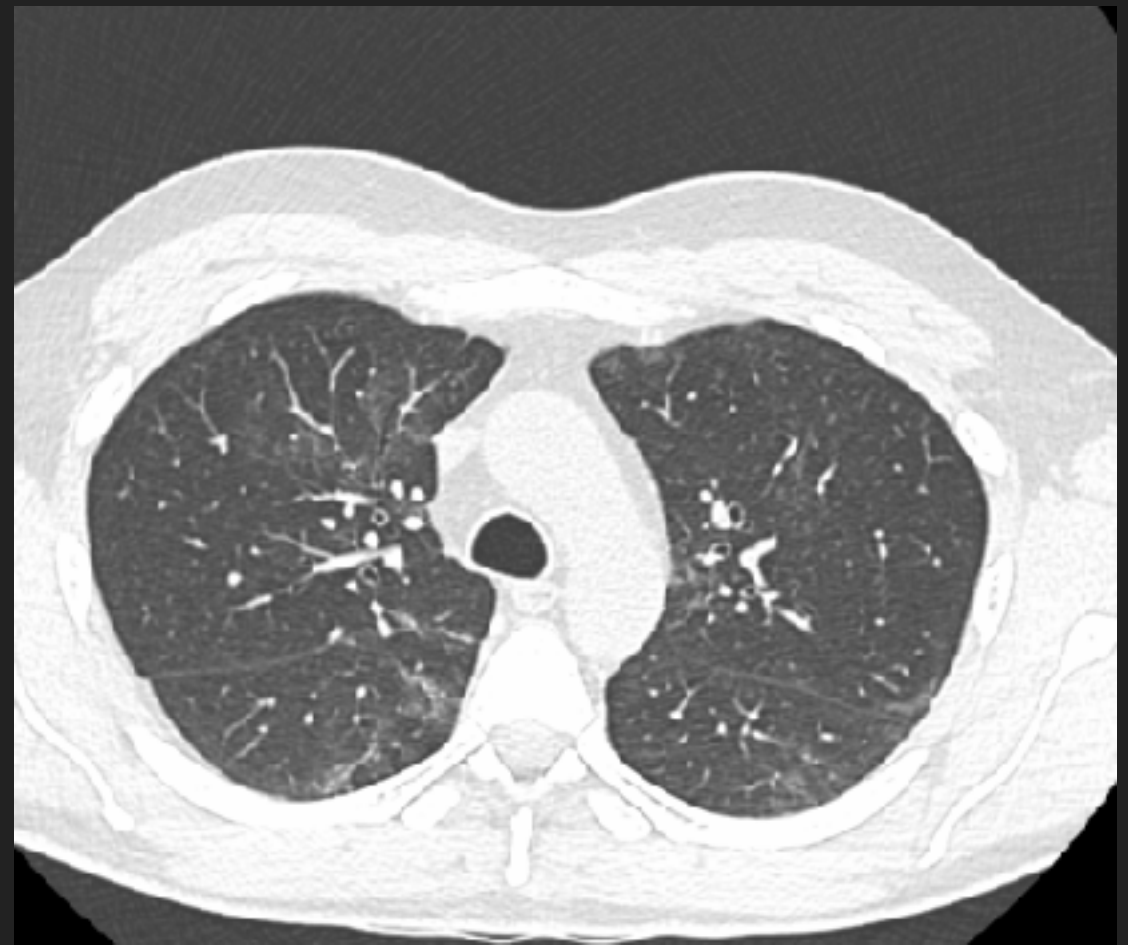
Badanie wyjściowe:

Dominujący obraz: obustronnie widoczne obszary mleczonej szyby i kostki brukowej z nakładaniem zmian pasmowatych, zaciąganiem szczelin międzypłatowych i opłucnej. W segmencie 3PL dodatkowo bronchiectazje. W segmentach 6PP i 3PL konsolidacje.



W badaniu kontrolnym po 13 dniach hospitalizacji:

Wyraźna regresja zmian radiologicznych, brak konsolidacji, zwiewne obszary mleczonej szyby, zagęszczenia pasmowate nieprzegrodowe z dyskretnym zaciąganiem szczeliny międzypłatowej.



PRZYPADEK 3

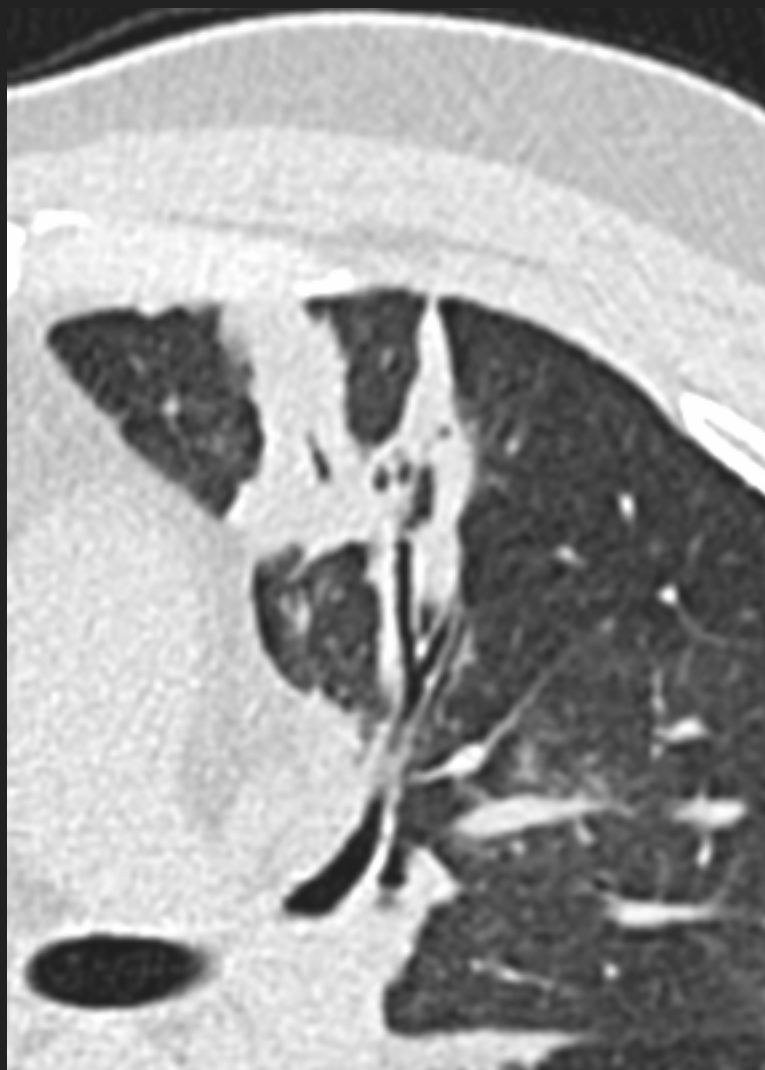


Badanie wyjściowe

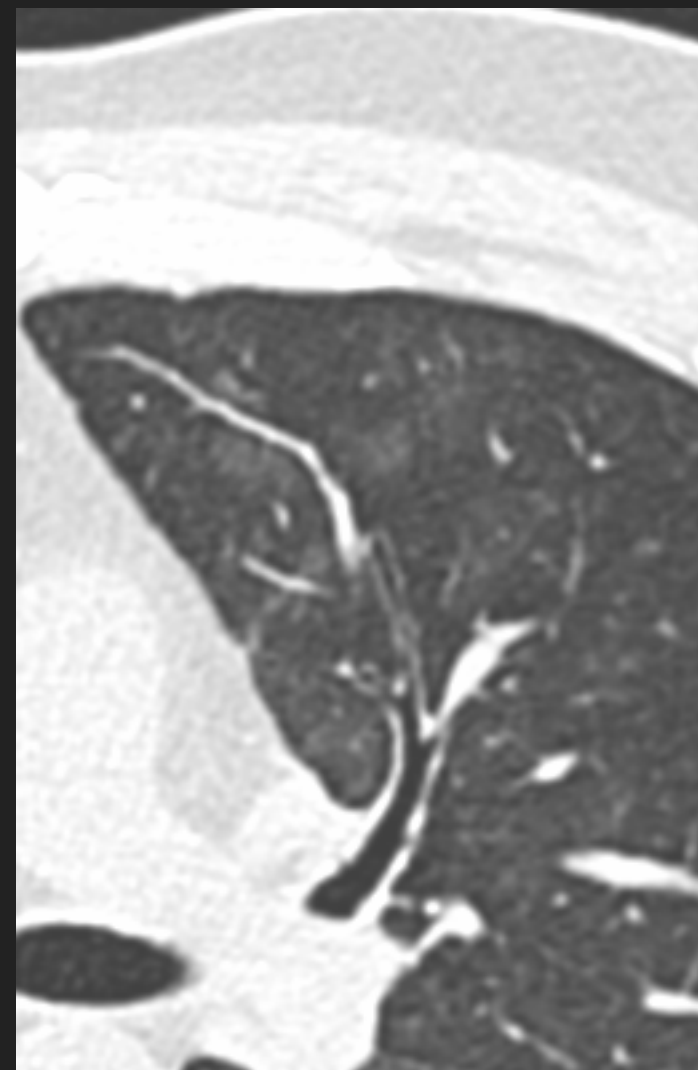


W 13 dniu hospitalizacji

PRZYPADEK 3

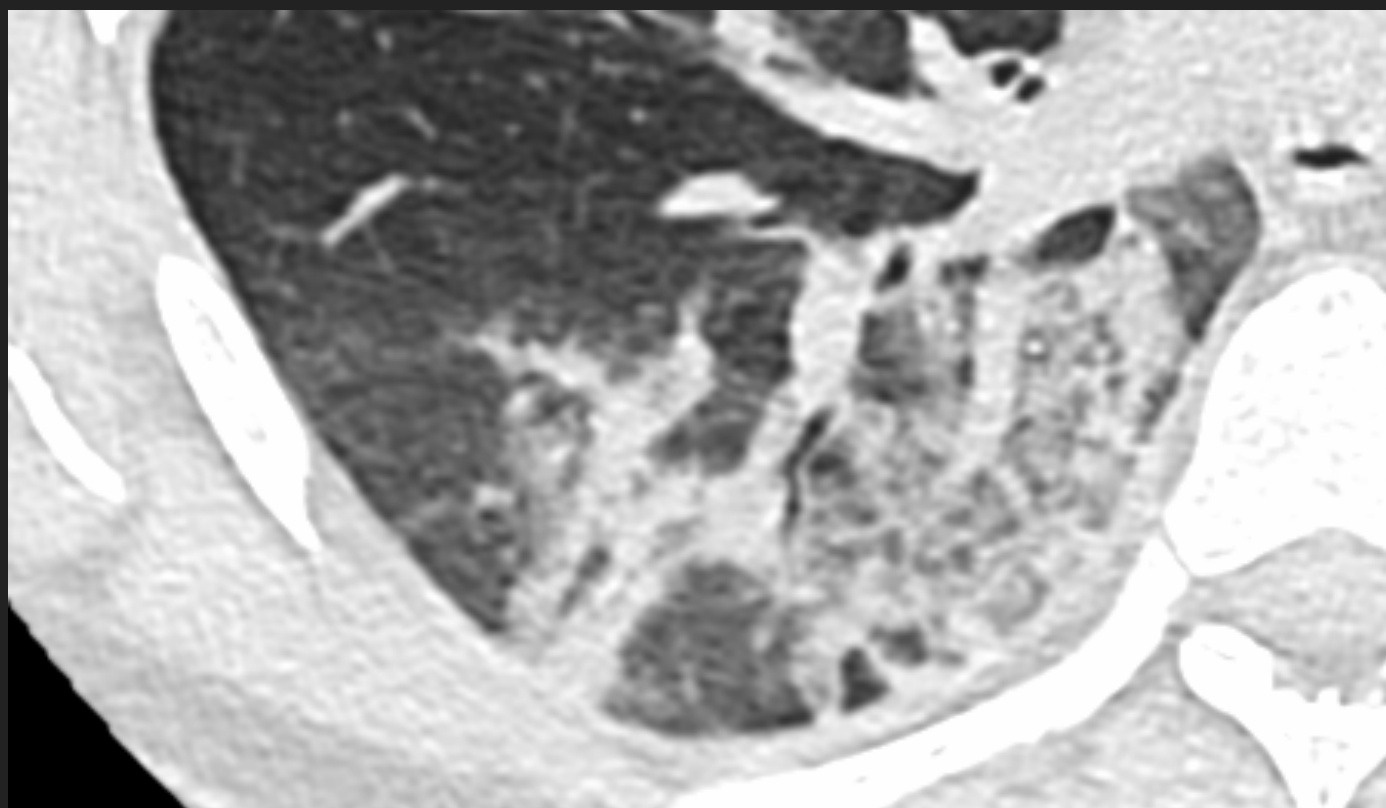


Badanie wyjściowe

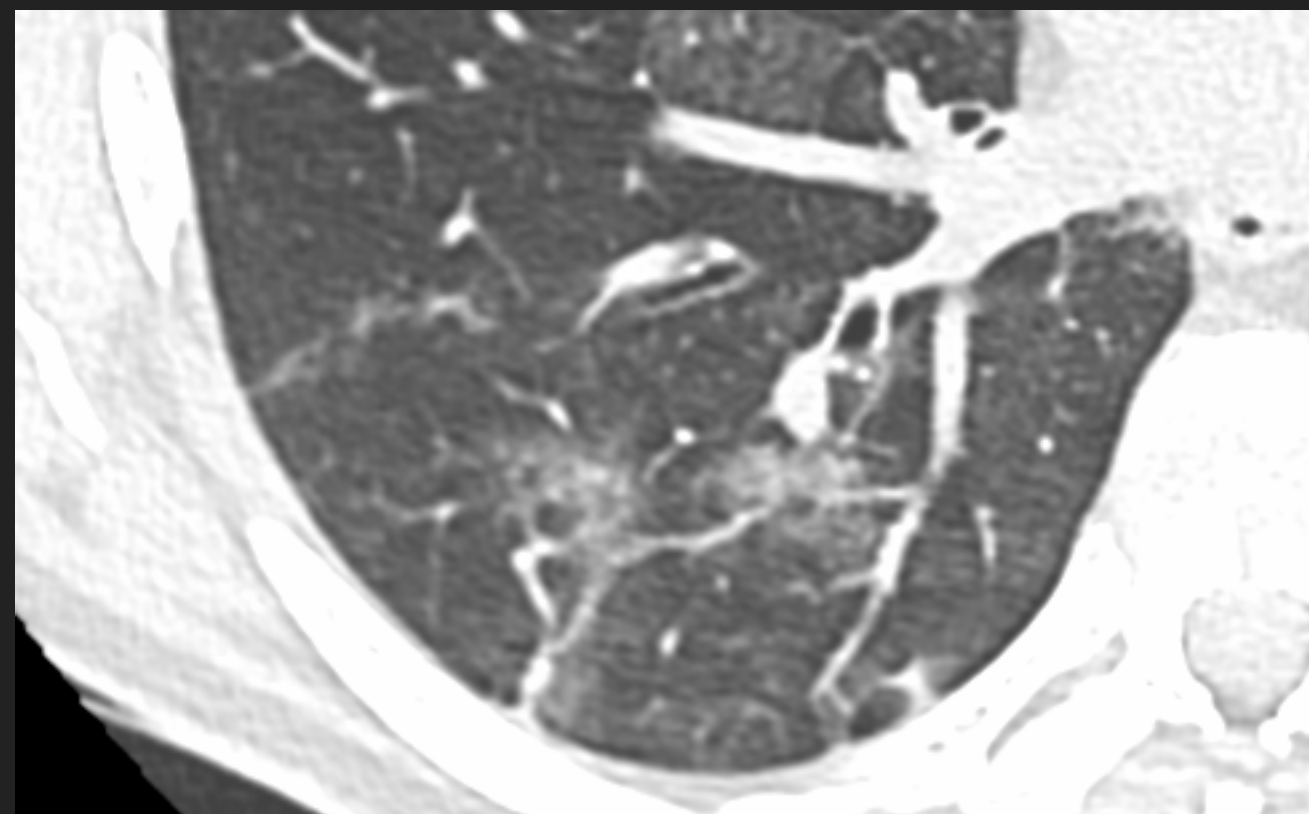


W 13 dniu hospitalizacji

PRZYPADEK 3



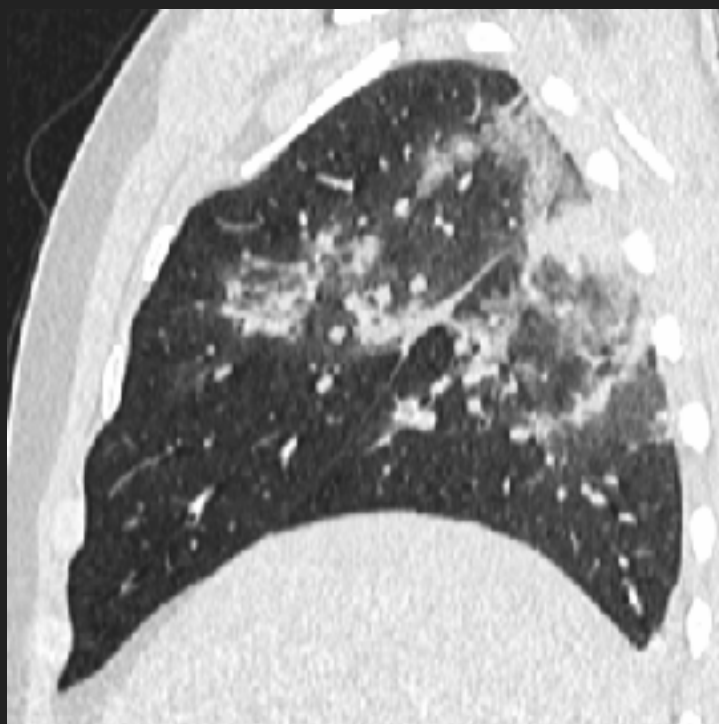
Badanie wyjściowe



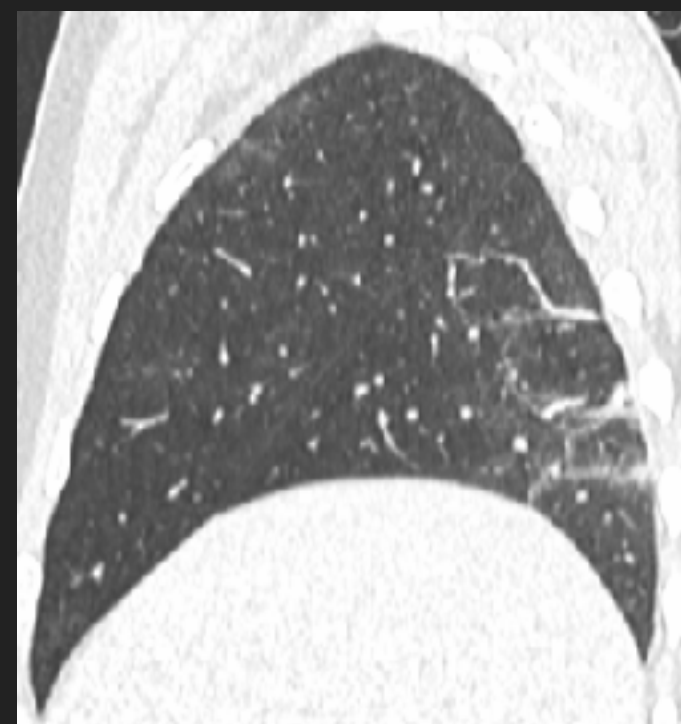
W 13 dniu hospitalizacji

PRZYPADEK 3

Badanie wyjściowe



W 13 dniu hospitalizacji



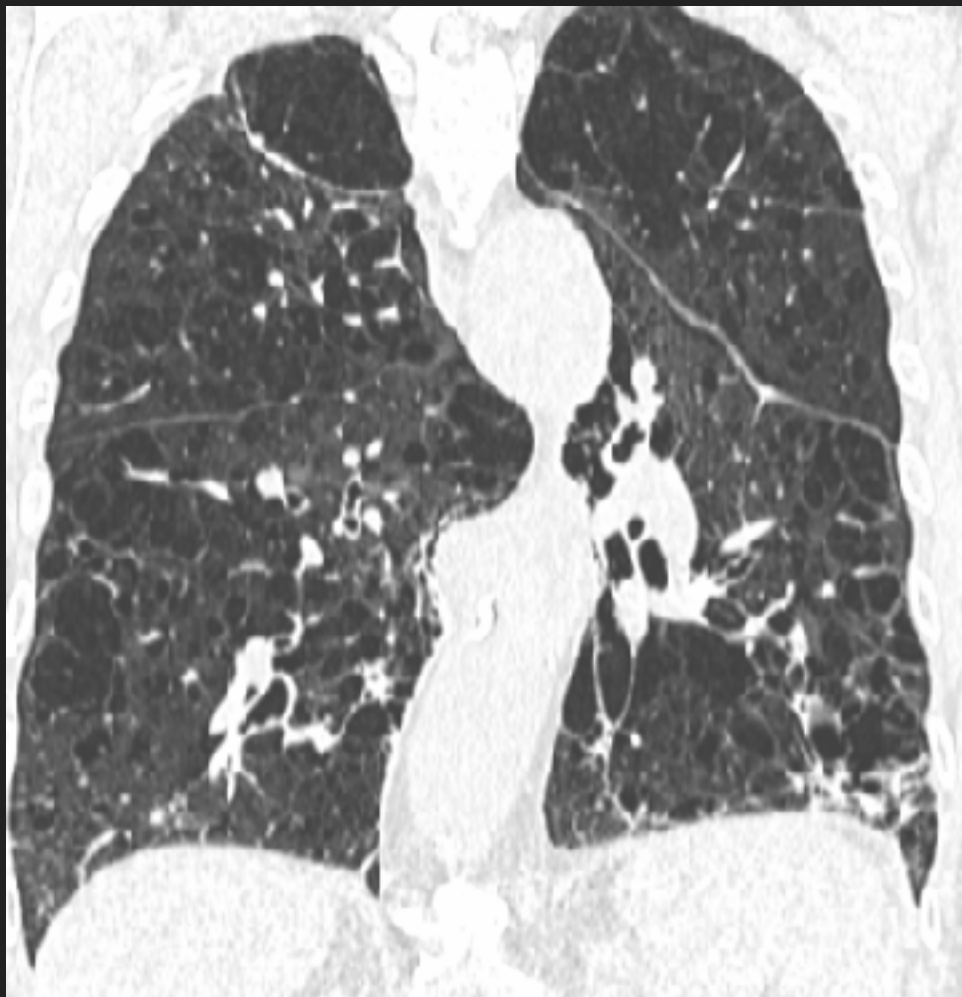
PRZYPADEK 4 – W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ CHOROBY PŁUC

- ▶ 84 lata COVID (+)
- ▶ POChP, Ch. Alzheimerera
- ▶ neguje duszność, przewlekły kaszel
- ▶ sat. 88% bez tlenu CRP 34,10 H mg/l Prokalcytonina 0,11 ng/ml
- ▶ WBC- krwinki białe 4,28 10e3/ul [4,00 – 10,00]
- ▶ Neutrofile % 67,7 H % [40,0 – 60,0]
- ▶ Limfocyty % 19,3 L % [35,0 – 55,0]
- ▶ Narastanie wysiłku oddechowego
- ▶ Narastanie CRP 217,10 H mg/l Prokalcytonina 0,16 ng/ml

PRZYPADEK 4

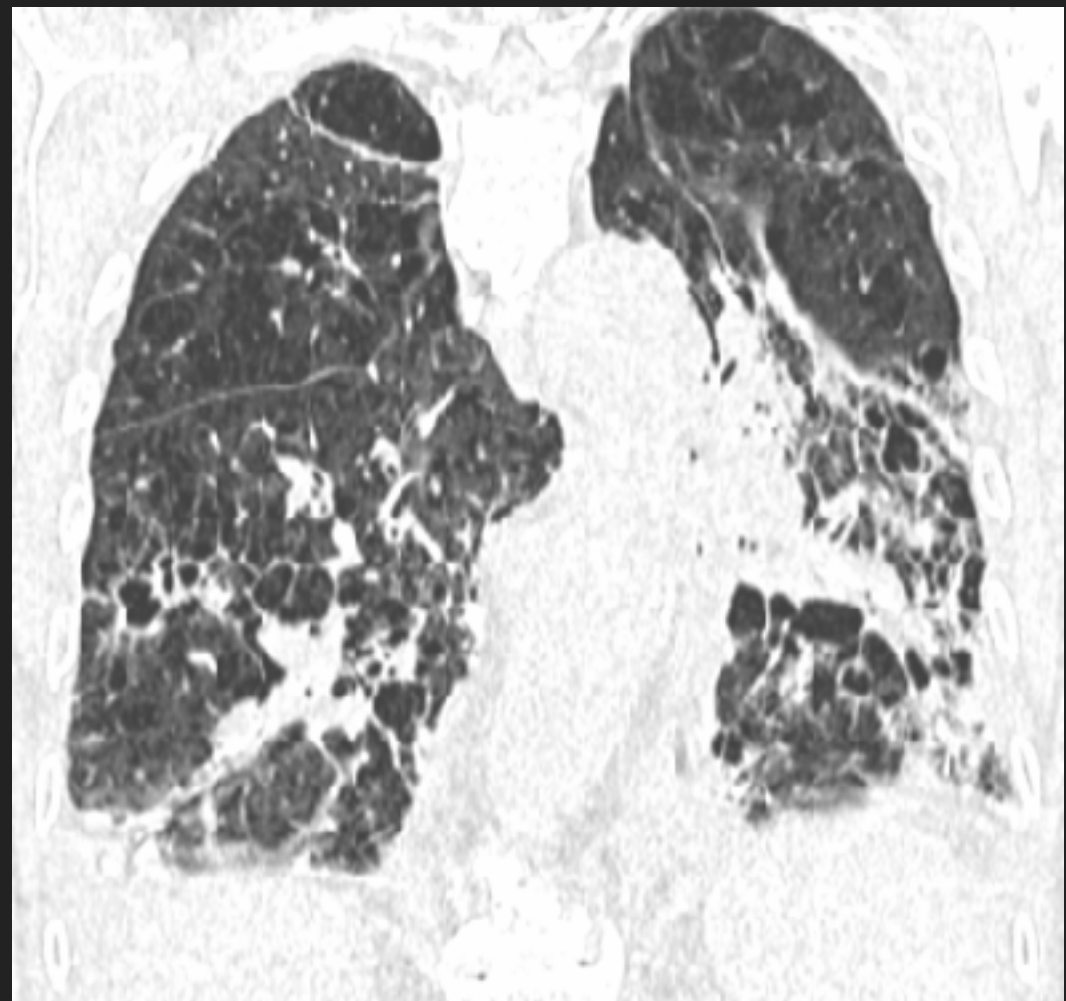
Badanie wyjściowe:

Dominujący obraz: zaawansowana rozedma.
Pogrubienie ścian oskrzeli z obecnością konsolidacji i zmian niedodmowych w segmencie 5PP i na granicy segmentów 9/10 PL.



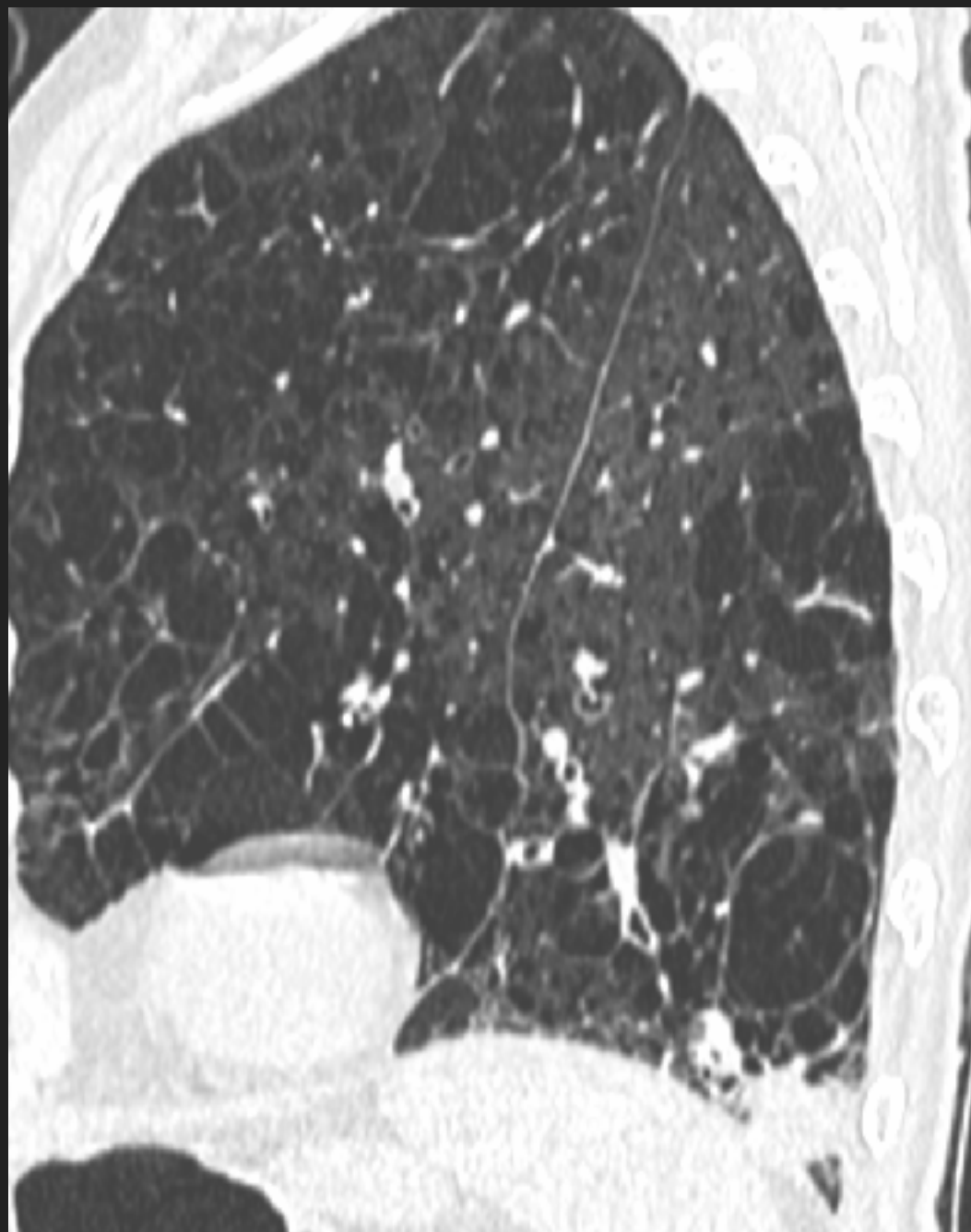
W badaniu kontrolnym po 15 dniach hospitalizacji:

Płyn w obu jamach opłucnych. Nasilenie zmian w obu płatach dolnych.

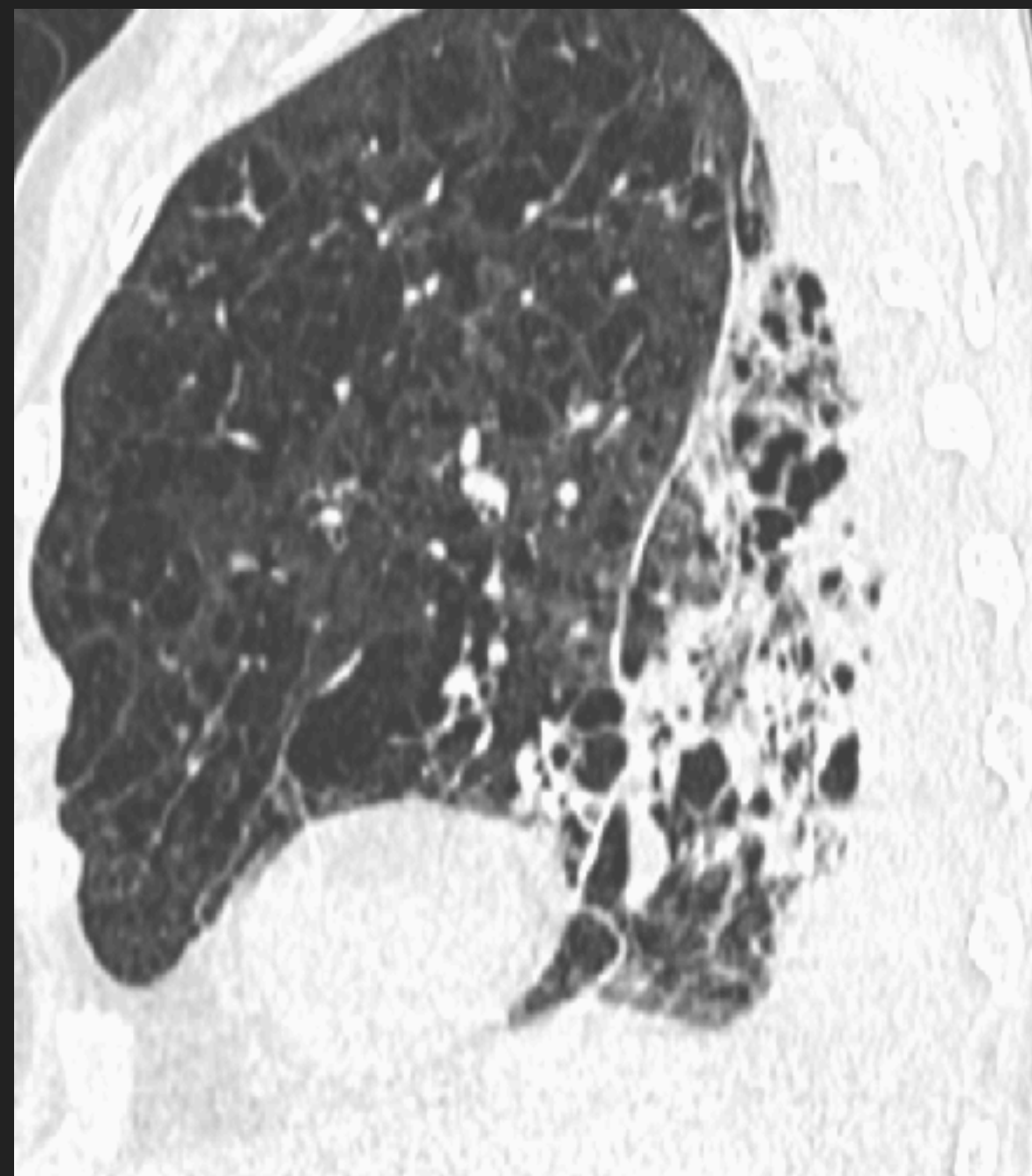


PRZYPADEK 4

Badanie wyjściowe



W 15 dniu hospitalizacji



PRZYPADEK 5 – CIĘŻKI PRZEBIEG

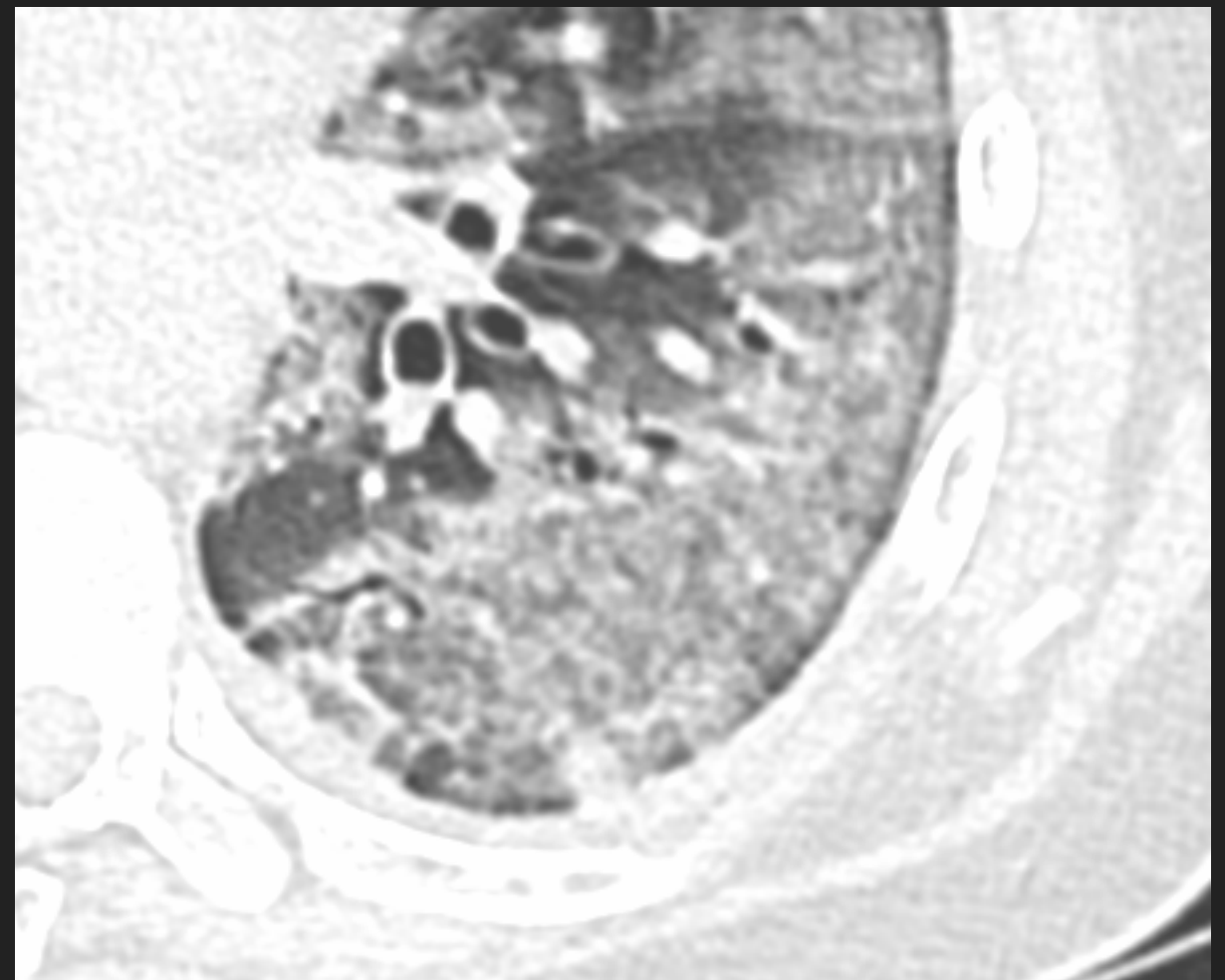
- ▶ 65 lat
- ▶ obciążenia kardiologiczne
- ▶ biegunka
- ▶ sat. 88% CRP 187,30 H mg/l D-Dimery 382,00 H ng/ml
- ▶ WBC- krwinki białe 8,01 10e3/ul [4,00 - 10,00]
- ▶ Neutrofile % 91,3 H % [40,0 - 60,0]
- ▶ Limfocyty % 3,5 L % [35,0 - 55,0]
- ▶ Narastanie parametrów stanu zapalnego w kolejnych dobach hospitalizacji
CRP 310,80 H mg/l D-Dimery 11410,00 H ng/ml, w 8 dobie wentylacja mechaniczna.

PRZYPADEK 5

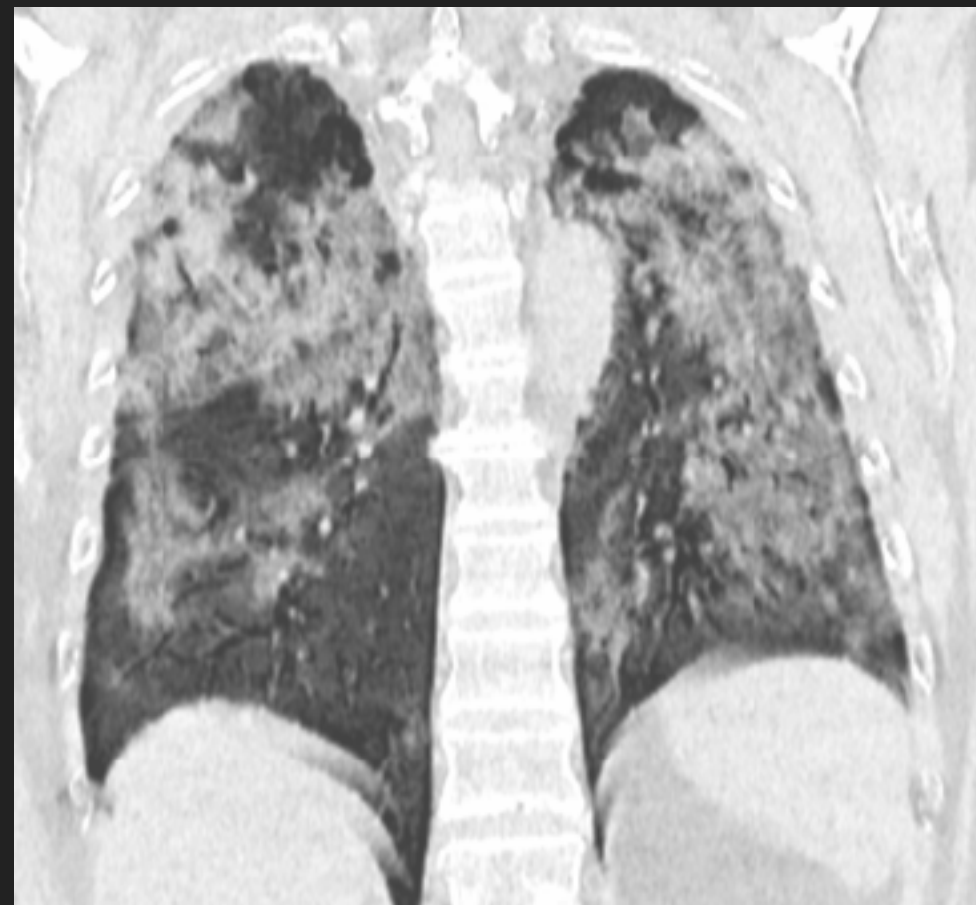
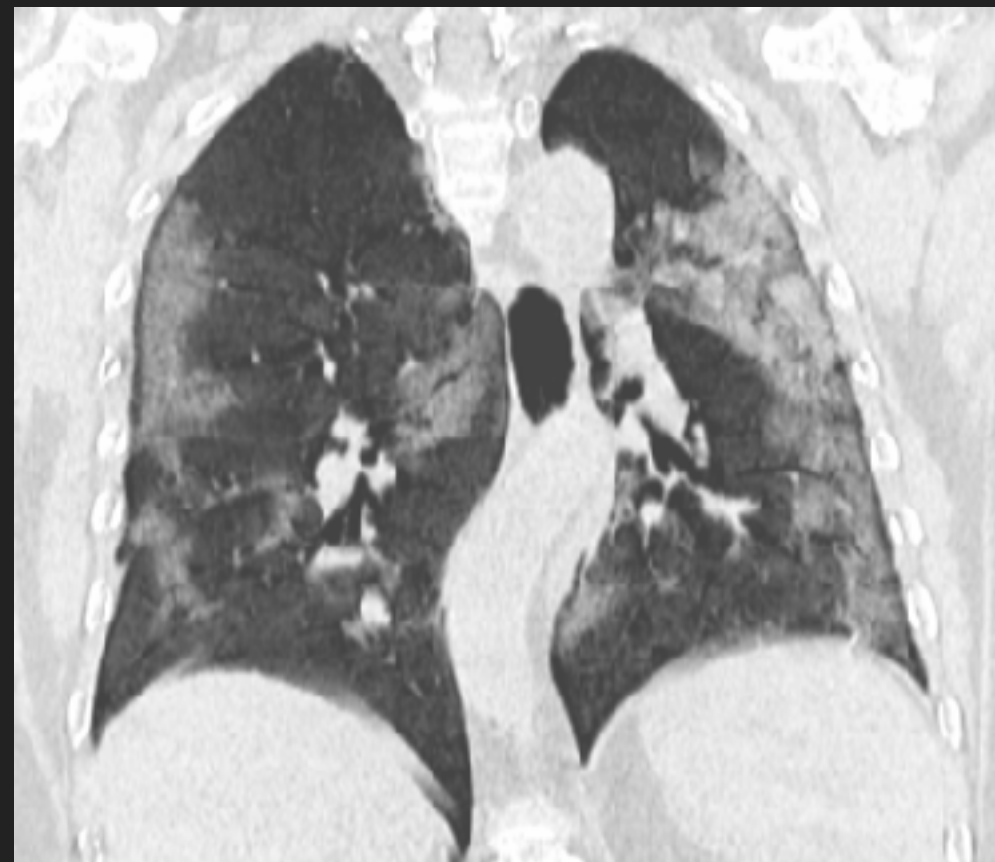
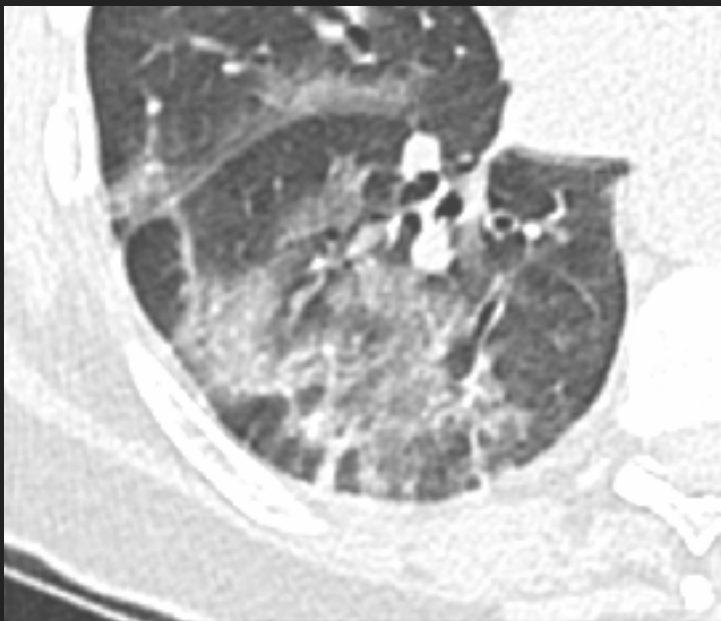
Dominujący obraz: zmiany obustronne, położone głównie grzbietowo. Przeważa kostka brukowa, w płatach dolnych pojedyncze konsolidacje.

Zaawansowanie zmian w TK: umiarkowane

Zwracają uwagę oszczędzone partie obwodowe płuc tuż pod opłucną



PRZYPADEK 5



PRZYPADEK 6 – EWOLUCJA ZMIAN

- ▶ 65 lat
- ▶ nadciśnienie tętnicze
- ▶ 12 dzień objawów
- ▶ gorączka, osłabienie
- ▶ sat. 91% bez tlenu CRP 134,70 H mg/l D-Dimery 154,00 ng/ml
- ▶ WBC- krwinki białe 4,65 10e3/ul [4,00 - 10,00]
- ▶ Neutrofile % 72,6 H % [40,0 - 60,0]
- ▶ Limfocyty % 19,3 L % [35,0 - 55,0]
- ▶ Poprawa kliniczna, pacjent w izolacji

PRZYPADEK 6

Badanie wyjściowe:

Dominujący obraz: zmiany obustronne, obwodowe o obrazie mleczonej szyby i kostki brukowej.

Zaawansowanie zmian w TK: umiarkowane



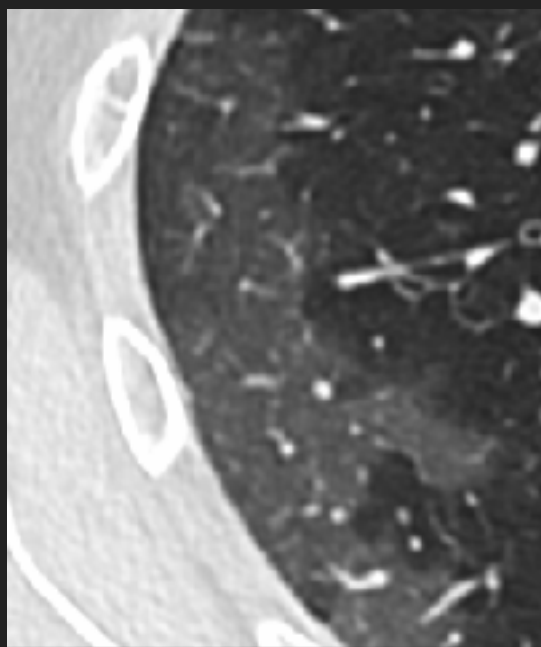
W badaniu kontrolnym po 7 dniach hospitalizacji:

Obszary kostki brukowej zastępują pojedyncze konsolidacje i zmiany pasmowate, widoczne jest zaciąganie szczelin międzypłatowych.

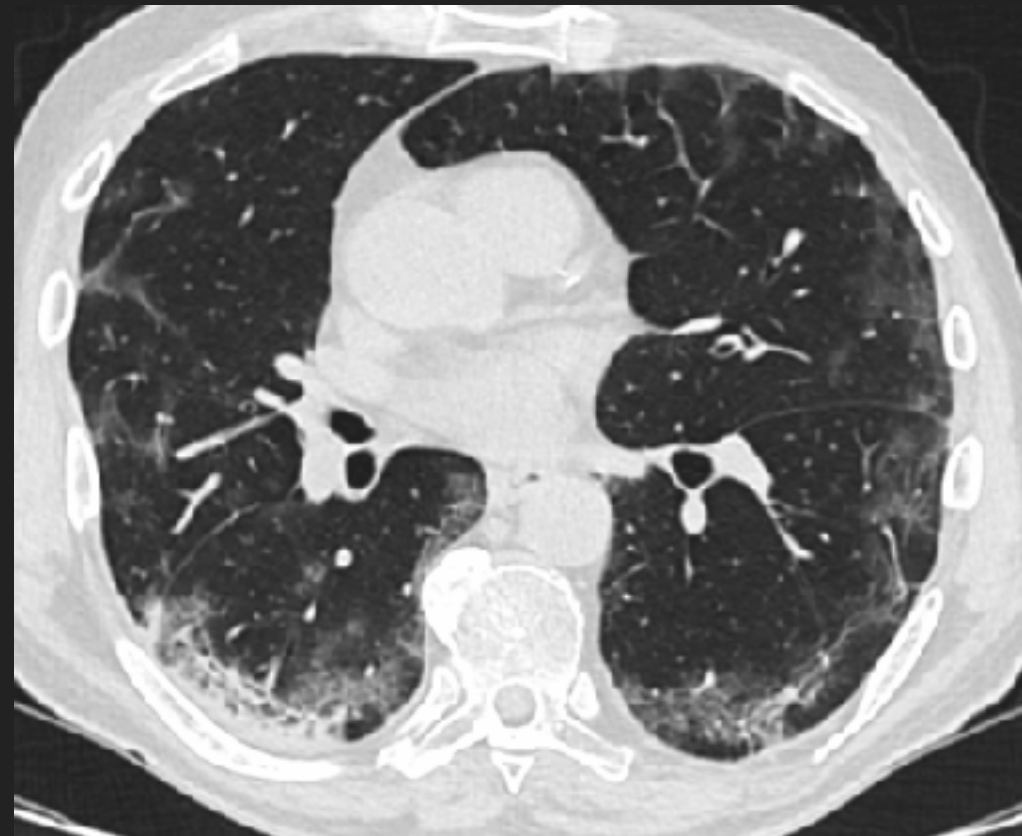
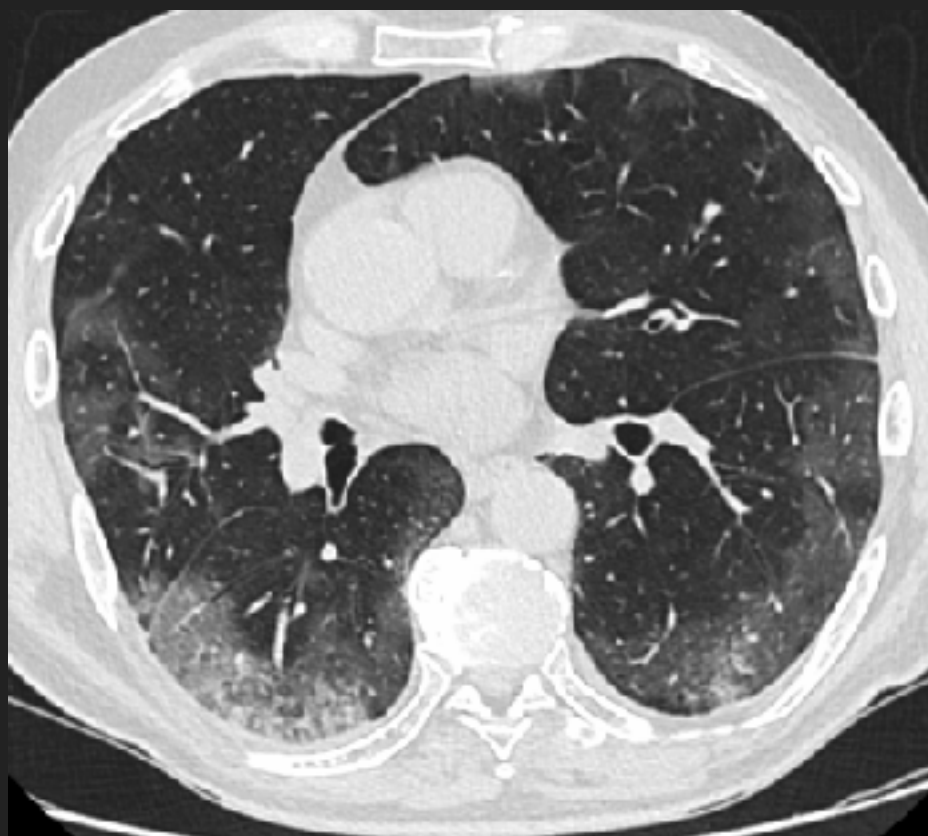
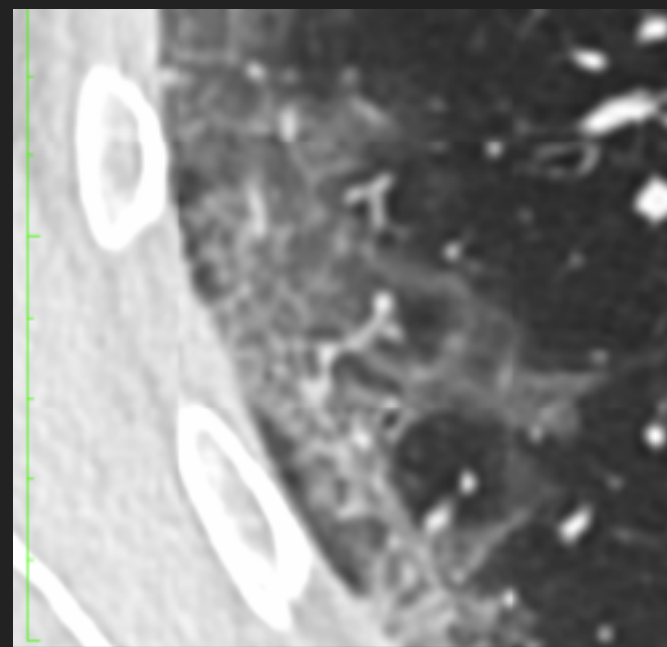


PRZYPADEK 6

Badanie wyjściowe

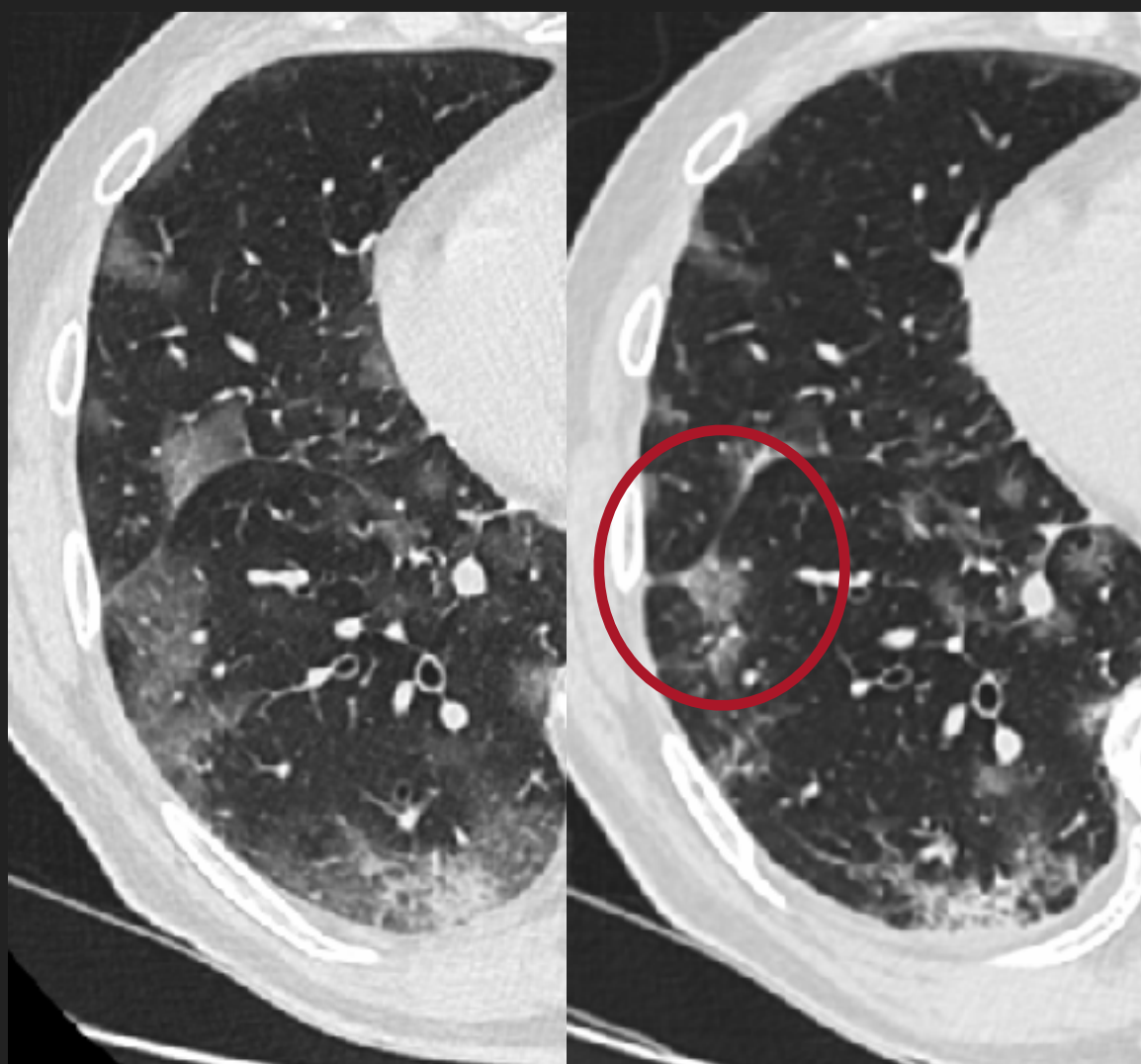


W 7 dniu hospitalizacji



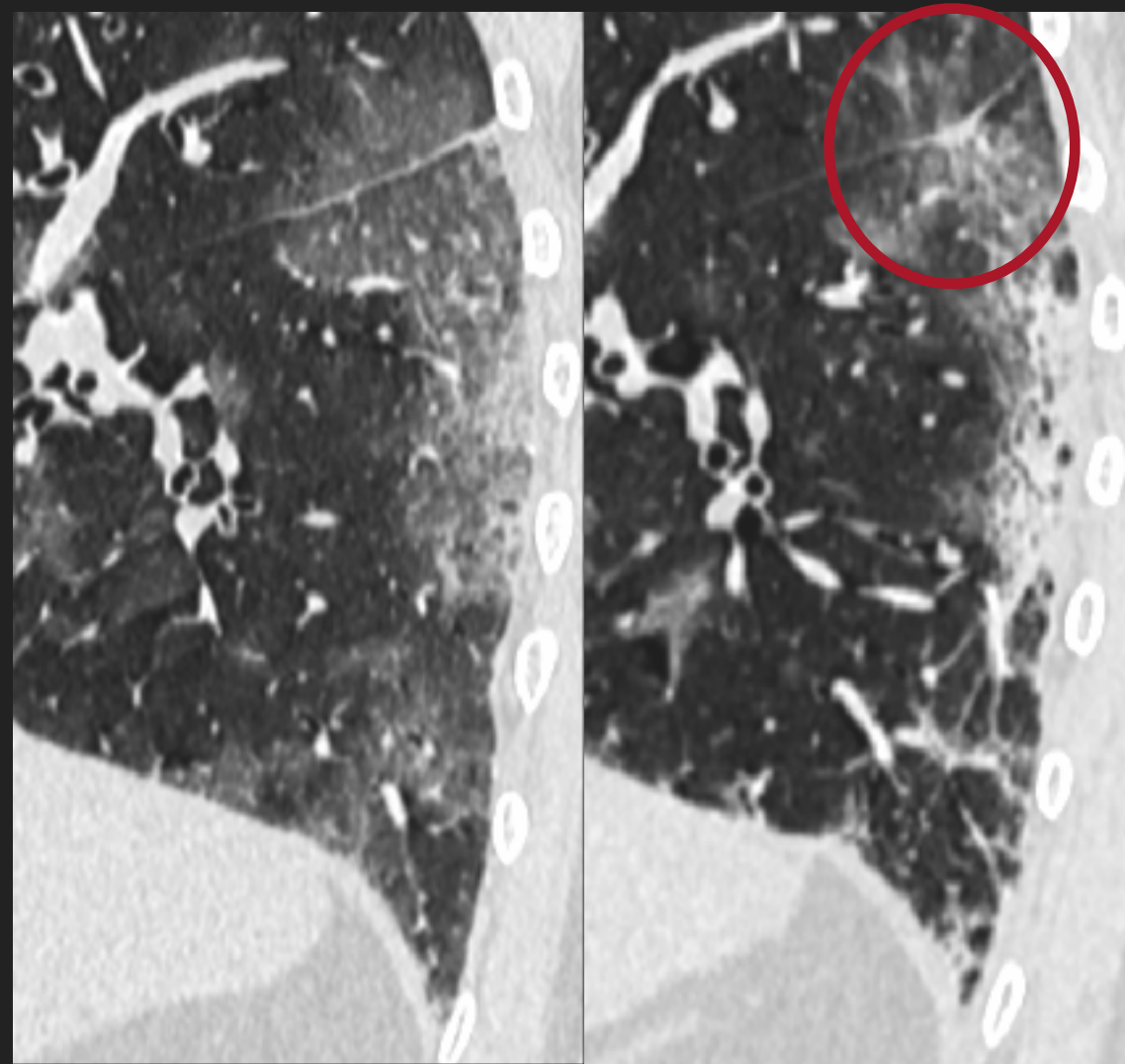
PRZYPADEK 6

Badanie wyjściowe



W 7 dniu hospitalizacji

Badanie wyjściowe



W 7 dniu hospitalizacji

Zaciąganie szczeliny

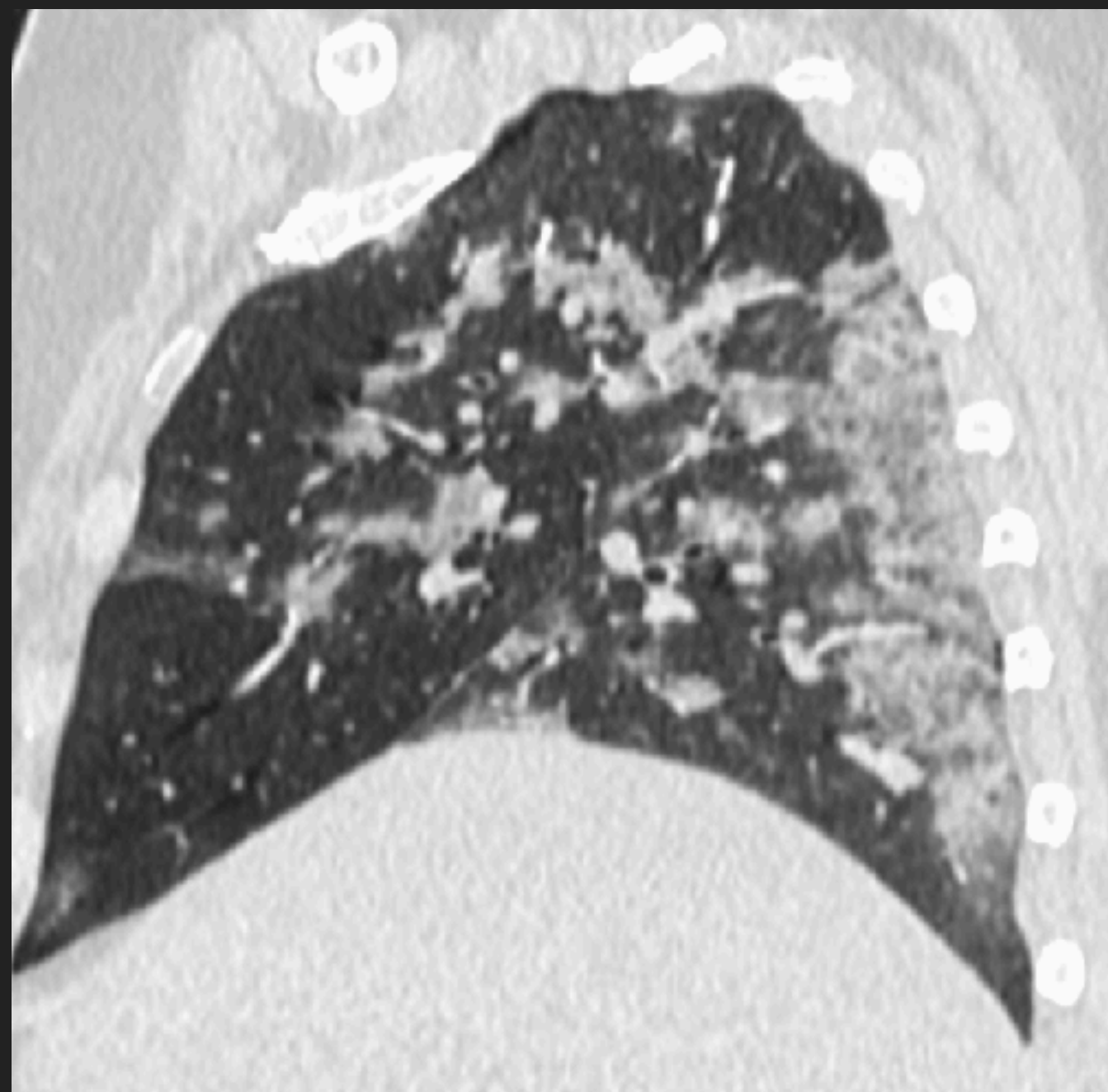
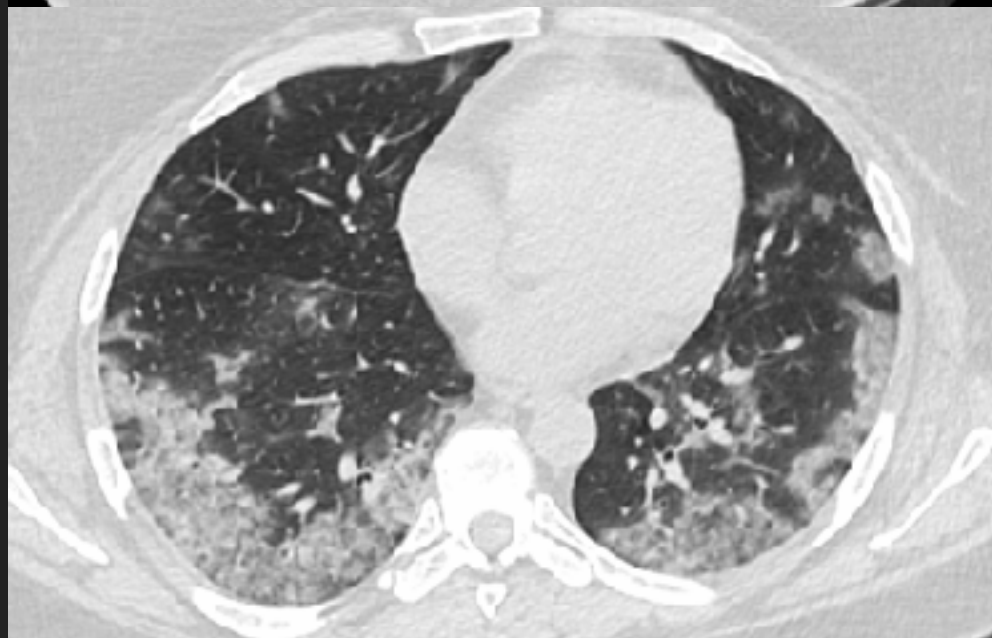
PRZYPADEK 7

- ▶ 44 lata
- ▶ 9 dzień objawów
- ▶ bóle mięśni, duszność spoczynkowa, gorączka do 40 stopni
- ▶ sat. 93% na tlenie. CRP 229,60 H mg/l D-Dimery 662,00 H ng/ml
- ▶ WBC- krwinki białe 10,75 H 10e3/uł [4,00 - 10,00]
- ▶ Neutrofile % 84,5 H % [40,0 - 60,0]
- ▶ Limfocyty % 10,1 L % [35,0 - 55,0]
- ▶ Poprawa kliniczna, pacjent w izolacji

PRZYPADEK 7

Dominujący obraz: zmiany obustronne, w przewodzie obwodowe o obrazie kostki brukowej, zmiany dobrze odgraniczone.

Zaawansowanie zmian w TK: umiarkowane



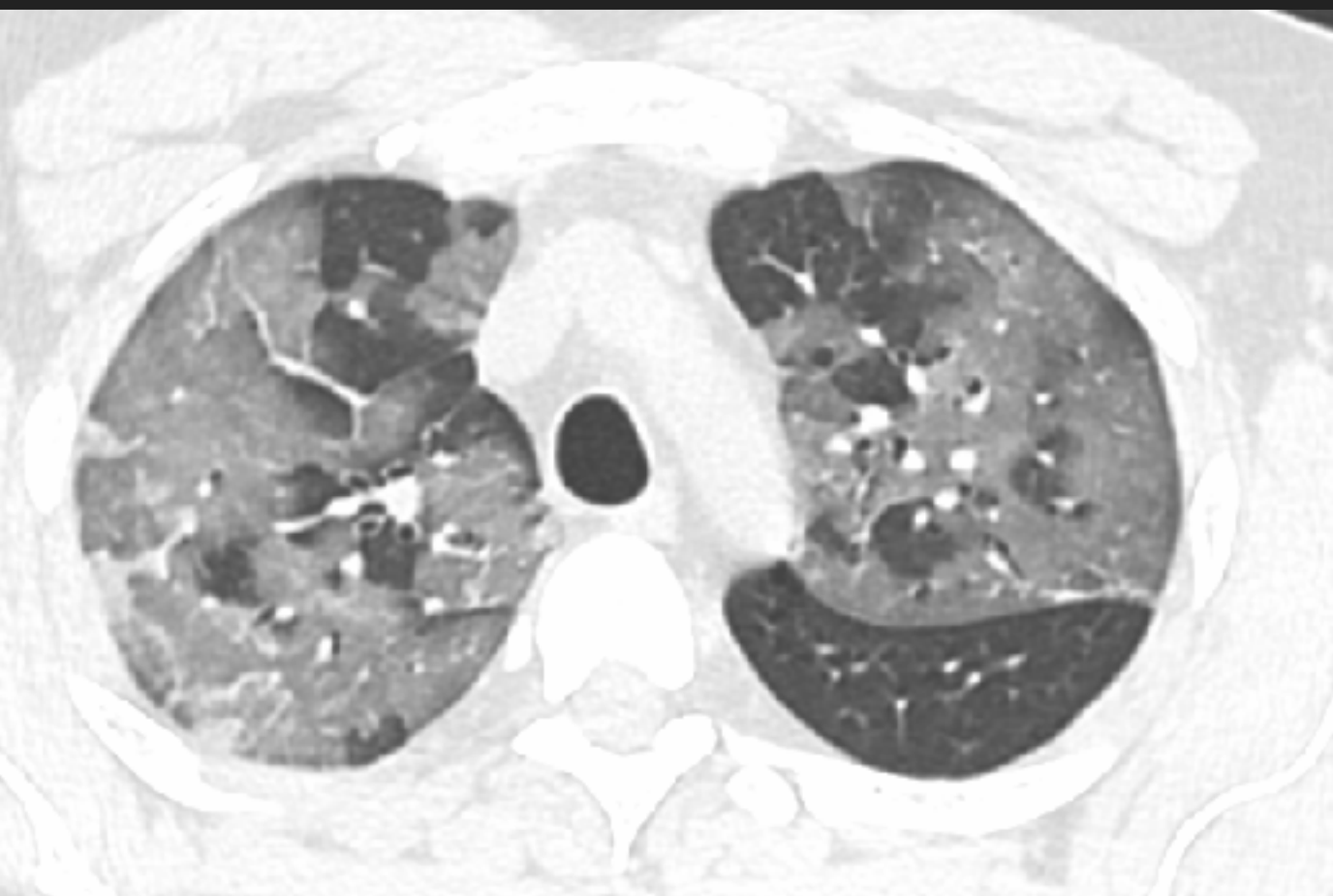
PRZYPADEK 8 – CIĘŻKI PRZEBIEG

- ▶ 51 lat
- ▶ 7 dzień objawów
- ▶ Gorączka, nudności, przeczulica
- ▶ sat.86% CRP 133,60 H mg/l D-Dimery 413,00 H ng/ml
- ▶ WBC- krwinki białe 7,12 10e3/ul [4,00 - 10,00]
- ▶ Neutrofile % 89,1 H % [40,0 - 60,0]
- ▶ Limfocyty % 8,7 L % [35,0 - 55,0]
- ▶ Pacjent wymagał wentylacji mechanicznej

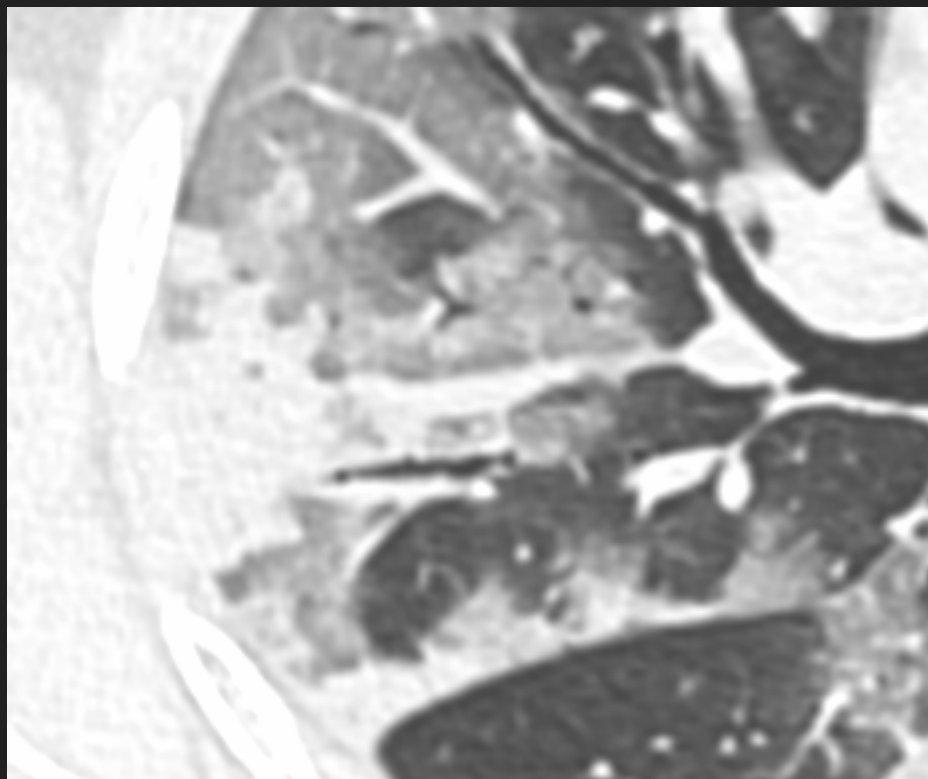
PRZYPADEK 8

Dominujący obraz: dobrze odgraniczone obszary mleczonej szyby z konsolidacjami.

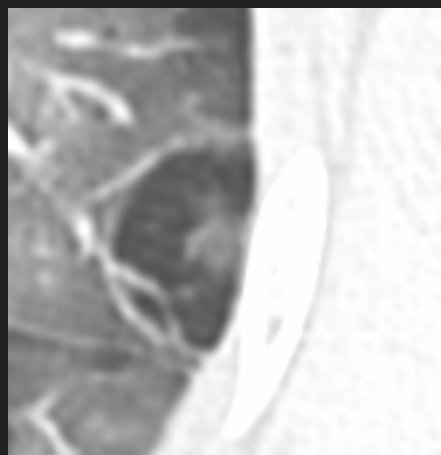
Zaawansowanie zmian w TK: ciężkie.



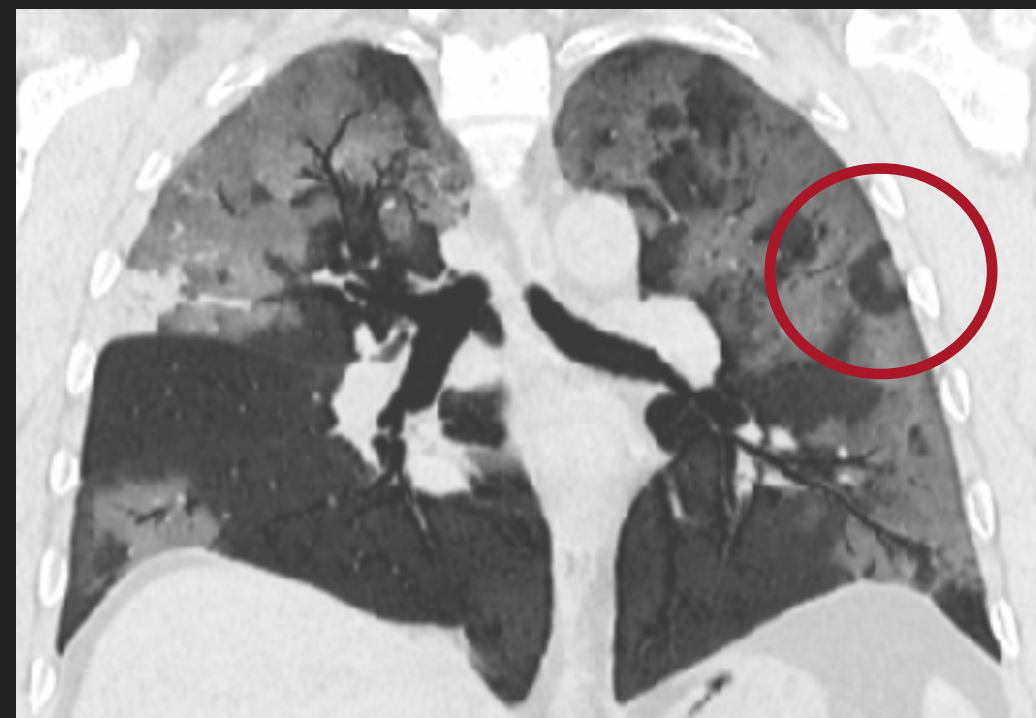
PRZYPADEK 8



Konsolidacje - w przeciwieństwie do niedodmy brak utraty objętości, pociągania



Odwrócone ,halo'



Rekonstrukcja COR MinP

