



**КОНГРЕСС РОССИЙСКОГО
ОБЩЕСТВА РЕНТГЕНОЛОГОВ
И РАДИОЛОГОВ**



8-10/11/2021

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

Научное издание

**КОНГРЕСС РОССИЙСКОГО ОБЩЕСТВА
РЕНТГЕНОЛОГОВ И РАДИОЛОГОВ
СБОРНИК ТЕЗИСОВ**

СПб. – 2021. - 329 с.

*Сборник подготовлен на основе материалов, присланных авторами.
Редакция не несет ответственности за содержание опубликованной
информации.*

Технические редакторы: Михеева А.А., Конева Е.Н.
Дизайн, верстка: Куделина Т.П.

© «Человек и его здоровье», составление, оформление, 2021
© Коллектив авторов, 2021

МИКРОСТРУКТУРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА (ПО ДАННЫМ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ) У ПАЦИЕНТОВ С НЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ НАРУШЕНИЯМИ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ COVID-19

Статинова Е.А.¹, Момот Н.В.², Фоминова Н.В.¹

¹Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького,

²Донецкое клиническое территориальное медицинское объединение,
г. Донецк

Цель исследования. Выявить возможные микроструктурные изменения головного мозга (по данным магнитно-резонансной томографии (МРТ) у пациентов с неврологическими нарушениями после перенесенной COVID-19.

Материалы и методы. На базе I и II неврологических отделений ДОКТМО обследованы и лечились 48 больных с неврологическими нарушениями после перенесенной COVID-19 (в сроки от 4 до 9 месяцев) – I-я (основная) группа. Среди них было 28 (58,3%) мужчин и 20 (41,7%) женщин в возрасте $45,2 \pm 9,4$ лет. II-ю (контрольную) группу составили 30 пациентов, которые не болели COVID-19: 17 (56,7%) мужчин и 13 (43,3%) женщин в возрасте $46,5 \pm 8,5$ лет.

Для диагностики и сравнения применены следующие методы: клиничко-лабораторные, электроэнцефалография, неврологические пробы, МРТ, статистические. Изучены структурные трехмерные T1-взвешенные изображения (3D-T1 ВИ). Морфометрию на основе вокселей (VBM) и анализ результатов провели на основе Атласа-3 (AAL-3) и программного обеспечения DSI Studio, SPM 12 на основе MATLAB.

Результаты и обсуждение. Пациенты основной группы имели следующие психоневрологические нарушения после перенесенной COVID-19: изменение настроения – в 40,8% случаев, усталость – 28,3%, головная боль – 26,4%, изменение зрения – 21,4%, миалгия – 15,7%, нарушение подвижности – 12,1%, потеря памяти – 13,7%, потеря вкуса – 7,8%, потеря обоняния – 6,3%, тремор – 6,1%, онемение конечностей – 4,7%.

Обнаружены объемные увеличения серого вещества мозга в центральной обонятельной системе: гиппокампе, обонятельной коре, извилине Гешля, левой Роландовой борозде и правой опоясывающей борозде ($p < 0,05$).

WMV (объем белого вещества) положительно коррелировал с потерей памяти ($r = 0,028$; $p = 0,016$). Оценка FA-WM (фракционная анизотропия белого вещества) имела отрицательную корреляцию с тремором ($r = -0,263$; $p = 0,042$), а оценка MD-WM (средняя диффузия белого вещества) – положительную корреляцию ($r = 0,276$; $p = 0,032$). Общий и местный GMV (объем серого вещества), центральной Роландовой борозды, гиппокампа, правой опоясывающей борозды, извилины Гешля отрицательно коррелировали с потерей памяти ($r = -0,342, -0,367, -0,392, -0,276, -0,278, -0,322$; $p = 0,007, 0,003, 0,008, 0,033, 0,013, 0,029$ соответственно).

MDGM (средняя диффузия серого вещества) в правой части предклинья коррелировала с онемением в конечностях ($r = 0,30$; $p = 0,015$), а в опоясывающих бороздах – с утомляемостью ($r = 0,304$; $p = 0,016$). GMV гиппокампа отрицательно коррелировал с потерей обоняния ($r = -0,282$; $p = 0,026$).

Средние значения GMV и MDGM у пациентов I-й группы с потерей обоняния были ниже, чем во II-й группе ($p < 0,05$).

Выводы. Результаты исследования выявили микроструктурные и функциональные нарушения головного мозга у пациентов с неврологическими симптомами после перенесенной COVID-19, что свидетельствует о долгосрочном постковидном синдроме. Необходимо продолжить исследования в этом направлении.

* * *



ВЫЯВЛЕНИЕ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ГЛИОМ III-IV GR НА ФОНЕ ПСЕВДООТВЕТА Смирнова А.В., Лукина О.В., Анишкин М.Ю., Ткачев А.М., Кузьмин А.В.	229
СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДИКИ МРТ В ОЦЕНКЕ НЕЙРОПЛАСТИЧНОСТИ ГОЛОВНОГО МОЗГА Станкевич Ю.А., Богомякова О.Б., Василькив Л.В., Тулупов А.А., Савелов А.А.	231
МИКРОСТРУКТУРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА (ПО ДАННЫМ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ) У ПАЦИЕНТОВ С НЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ НАРУШЕНИЯМИ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ COVID-19 Стафинова Е.А., Момот Н.В., Фомина Н.В.	233
ПСЕВДОПРОГРЕССИЯ ПРИ ИММУНОТЕРАПИИ, СЛОЖНОСТИ ОЦЕНКИ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПЭТ/КТ С 18F-FDG Степанов Е.А., Бурцев А.К., Шарунов С.В.	235
БИОМАРКЕРЫ ЛАБОРАТОРНОЙ И РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ ТЯЖЕСТИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 Струтынская А.Д., Кошурников Д.С., Тюрин И.Е., Карнаушкина М.А.	236
ПРАКТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ КОНТРАСТНОГО УСИЛЕНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МР-ЭНТЕРОГРАФИИ У ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЬЮ КРОНА Субботина О.А., Резакова М.В., Летягин А.Ю.	238
ПОПЫТКА ОБЪЕКТИВИЗИРОВАТЬ ПРЕИМУЩЕСТВА ВАКЦИНАЦИИ ПЕРЕД ЗАБОЛЕВАНИЕМ COVID-19 В ОТНОШЕНИИ ПОРАЖЕНИЯ СТРУКТУР СЕРДЦА ПО ДАННЫМ ЭХОКАРДИОГРАФИИ. ИССЛЕДОВАНИЕ «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ» Сукмарова З.Н., Гудима Г.О., Ибрагимова Ф.М.	240
ВОЗМОЖНОСТИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ НЕВРИНОМ И МЕНИНГИОМ РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ГИСТОГРАММНОГО И ТЕКСТУРНОГО АНАЛИЗА МРТ ИЗОБРАЖЕНИЙ ОПУХОЛЕЙ Суровцев Е.Н., Капишников А.В.	242