

Волгоградский государственный медицинский университет
кафедра хирургических болезней №2 Института НМФО

НАБЛЮДЕНИЕ СЛУЧАЕВ ПОСТКОВИДНОГО ПОРАЖЕНИЯ ЛИЦЕВОГО ОТДЕЛА ГОЛОВЫ

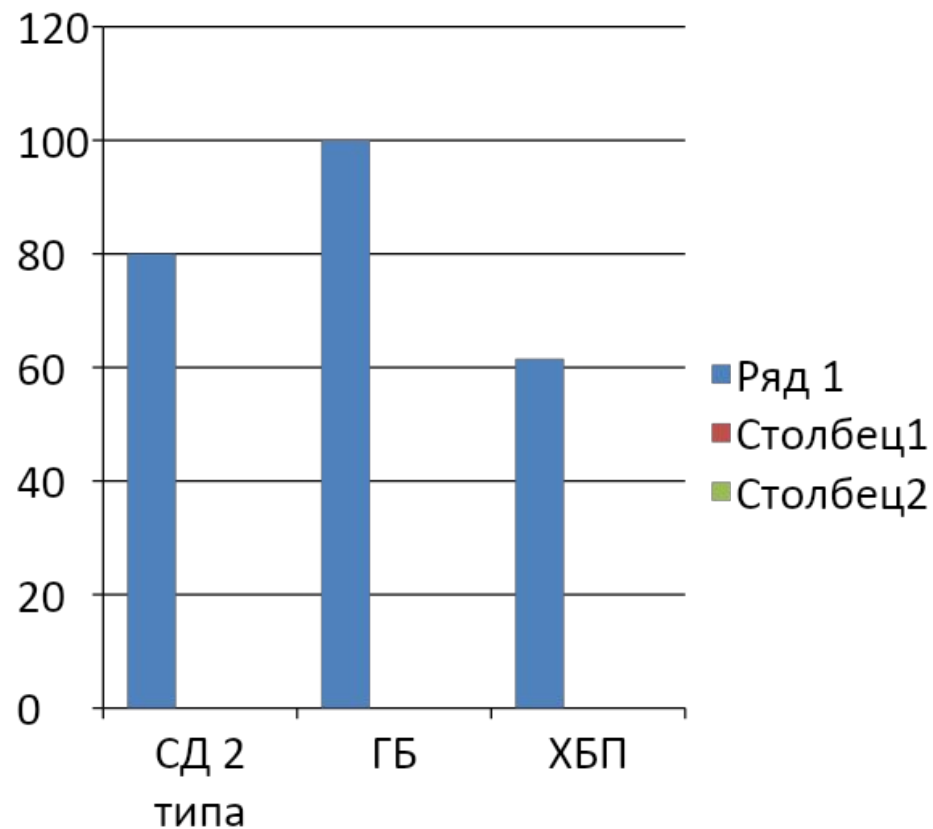
Выполнил: Золотарева А.А.

Научный руководитель: профессор,
д.м.н. Тарасова Н.В.

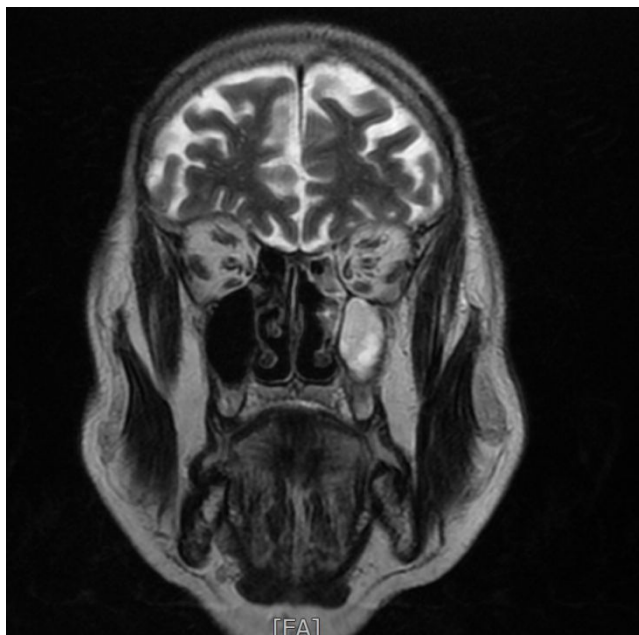
Коморбидный фон

В исследовании приняло участие 10 человек и проанализированы 5 посмертных эпикризов, из них:

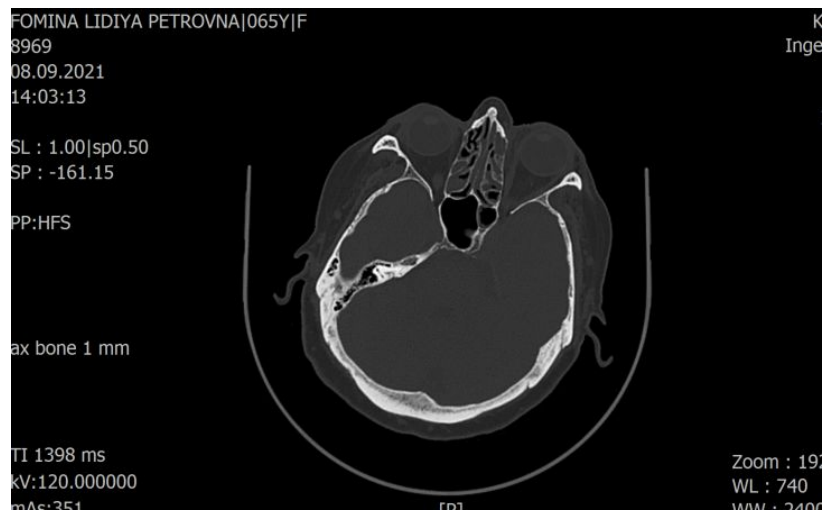
- 80% имели СД2 типа
- 100% гипертоническую болезнь
- 61,5%-хроническую болезнь почек



На КТ и МРТ исследовании выявлялись признаки остеомиелита верхней челюсти, некроз задних 2\3 перегородки носа и носовых раковин, некроз тканей крылонебной ямки, некроз небной кости с формированием абсцессов подвисочной ямки, мягких тканей лица, поражение VII, V, II, III, IV, VI пар ЧМН, явления венозного тромбоза синусов dura mater

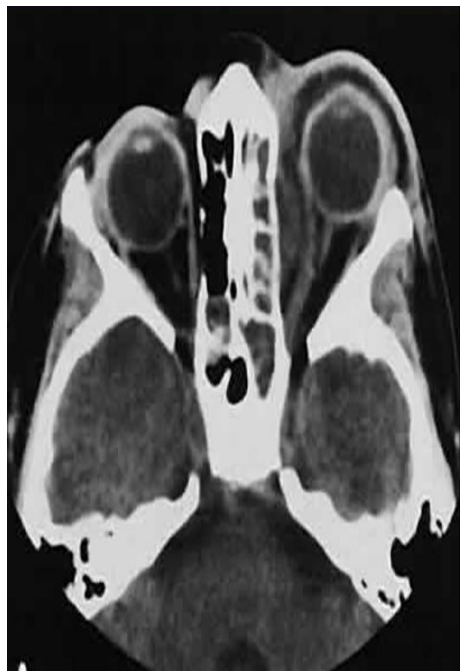


МРТ -поражение левой верхнечелюстной пазухи



КТ-поражение ячеек решетчатой кости

Целлюлит орбиты



Признаки поражение ЧМН и тромбоза венозных синусов



Согласие пациента на использование фотографий в научных целях получено

Признаки поражение ЧМН и тромбоза венозных синусов



Согласие пациента на использование фотографий в научных целях получено

Некроз твердого неба



Фото пациента 30.10.21

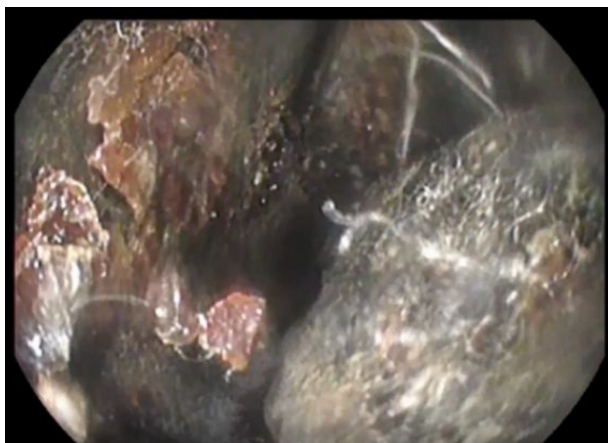


Фото пациента 04.11.21

Риноцеребеллярный мукормикоз



КТ придаточных пазух носа-Деструкция стенок верхнечелюстной пазухи слева



Видеоэндоскопическая картина полости носа слева.



- У пациентов, страдающих тяжелой формой Covid-19 с большим спектром коморбидной патологии наблюдается декомпенсация сопутствующих заболеваний. Что может приводить к развитию аутоиммунных процессов, тромбозам в микроциркуляторном русле, а также тромбозам в венозных синусах dura mater и крылонебном сплетении. На этом фоне тяжелое течение вирусной инфекции у таких пациентов может быть причиной развития глубоких некрозов тканей головы.
- По данным мировой литературы не исключается развитие на фоне COVID-19 инвазивных грибковых инфекций, что являются тяжелым осложнением с высокой летальностью, а также развитие аутоиммунного заболевания-Болезни Вегенера.
- Для более детального понимания патологических изменений необходимо продолжить наблюдение за пациентами, увеличить количество наблюдаемых пациентов, провести необходимые дообследования