

* * *

**АКЦИДЕНТАЛЬНАЯ ИНВОЛЮЦИЯ ТИМУСА
ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЁННОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ
ИНФЕКЦИИ С РАЗВИТИЕМ
ИММУНОДЕФИЦИТНОГО СОСТОЯНИЯ****Ведерникова А.В., Дадонов В.В.****Научный руководитель: проф. Ю.И. Ровда**Кемеровский государственный медицинский университет
Минздрава России, Кемерово, Россия**Ключевые слова:** *клинический случай; тимус; дети;
COVID-19; акцидентальная инволюция; кальцификация*

Актуальность. Формирование множественных петрификатов в тимусе и критичной его инволюции (микротимус; вплоть до атрофии) традиционно связывают с IV–V стадией акцидентальной инволюции (АИ). Полагают, что инфекция (с внутритимической локализацией) является непосредственной причиной подобного патоморфоза вилочковой железы с последующим развитием иммунодефицитного состояния (ИДС).

Описание клинического случая. Были проконсультированы два брата И. (10 лет) и М. (3 года). Поводом для консультации явилась частая инфекционная заболеваемость детей на протяжении нескольких лет после контакта с коронавирусной инфекцией. У старшего брата после перенесённой COVID-19 было документировано 32 случая заболеваний за последние 3 года, из них 4 случая пневмонии, 4 случая гнойного отита, а ОРВИ имели затяжное течение (до 20 дней). Примечательным является сравнительно низкая частота и лёгкое течение респираторных инфекций без развития осложнений до заболевания детей COVID-19. У младшего брата частая заболеваемость респираторного тракта отмечается с самого рождения (более 8 случаев в год), из них 4 случая пневмонии, 4 случая гнойного отита. Мать во время настоящей беременности и вся семья, в том числе старший сын, перенес-

ли COVID-19. В ходе проведённых обследований у обоих братьев были выявлены множественные диффузно расположенные кальцинаты вилочковой железы. При этом у старшего брата размеры тимуса были в пределах нормальных значений, а у младшего размеры вилочковой железы соответствовали микротимусу 3 степени. По лабораторным данным у обоих братьев были выявлены изменения, указывающие на иммунодефицитное состояние за счёт Т-клеточного звена: уровни копий Т-лимфоцитов с экзационными кольцами ДНК (TREC) в ядродержащих клетках были ниже средних нормативных по возрасту значений для детей.

Заключение. В представленном клиническом случае выявлена взаимосвязь между сроками воздействия инфекции на организм детей и периодом увеличения кратности случаев респираторной заболеваемости. Перенесённая коронавирусная инфекция с возможной внутритимической активностью может служить причиной выявленного нами структурного патоморфоза вилочковой железы с развитием ИДС. В связи с этим можно рекомендовать обязательное проведение УЗИ тимуса у детей в декретированные сроки и спустя 2–3 мес после перенесённой тяжёлой инфекции.

* * *