

КРИПТОГЕННАЯ ОРГАНИЗУЮЩАЯСЯ ПНЕВМОНИЯ, АССОЦИИРОВАННАЯ С МИКОПЛАЗМЕННОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

Тарасова В.А.

Научный руководитель: доцент С.И. Петрова

ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный
педиатрический медицинский университет» Минздрава
России, Санкт-Петербург, Россия

Ключевые слова: клинический случай; криптогенная
организующаяся пневмония; дети; *Mycoplasma*
pneumoniae; диагностика; лечение

Актуальность. Криптогенная организующаяся пневмония (КОП)/облитерирующий бронхиолит организующая пневмония — редкая форма идиопатического интерстициального заболевания лёгких. Эпидемиологические данные КОП отсутствуют. Примерно у 3% пациентов с интерстициальным заболеванием лёгких диагностирована КОП.

Описание клинического случая. Больной М., 8 лет. Ранний анамнез без особенностей. Отягощённая атопическая наследственность. В возрасте 7 лет перенёс острое респираторное заболевание неуточненной этиологии. Через 4 мес появились утомляемость, потеря веса, сухой кашель. Респираторные изменения в виде ослабленного дыхания и рассеянных крепитирующих хрипов с обеих сторон, симптомы дыхательной недостаточности, уменьшение сатурации до 91%. Диагностирована активная инфекция *Mycoplasma pneumoniae*. Выявлены значительные функциональные нарушения дыхания по рестриктивному типу. При КТ органов грудной клетки диффузно в обоих лёгких сохраняется мозаичная пневматизация лёгочной ткани за счёт участков уплотнения по типу «матового стекла» и участков повышенной воздушности лёгочной ткани вследствие бронхиолита. В ходе госпитализации исключались специфическая инфекция, аллергический бронхолёгочный аспергиллёз, муковисцидоз, первичный иммунодефицит, врождённый дефицит сурфактанта (выполнено секвенирование генов *SFTPC* и *ABC 3* — мутация не выявлена), системные заболевания, воспалительные заболевания кишечника, атопическая бронхиальная астма. Проведена трансторакальная биопсия лёгкого. Морфологическая картина соответствовала очаговой криптогенной организующейся пневмонии с облитерирующим бронхиолитом, индуцированным персистирующей инфекцией. Больной получал антибактериальную терапию (кларитромицин), глюкокортикостероиды, бронхоспазмолитическую терапию с положительным эффектом.

Заключение. Описан редкий вариант криптогенной организующейся пневмонии у ребёнка 8 лет, ассоциированный с *Mycoplasma pneumoniae*. Диагноз подтверждён морфологическим исследованием ткани лёгкого, полученной при трансторакальной биопсии.

* * *