

- [9] 邵剑波, 胡道予, 夏黎明, 等. 儿童腺样体肥大的 MR 定量形态学研究[J]. 放射学实践, 2006, 21(10):999-1002.
- [10] DONNELLY L F, CASPER K A, CHEN B. Correlation on cine MR imaging of size of adenoid and palatine tonsils with degree of upper airway motion in asymptomatic sedated children[J]. AJR Am J Roentgenol, 2002, 179(2):503-508.
- [11] 石艳萍, 李一丹, 蔡绮哲, 等. 阻塞性睡眠呼吸暂停综合征患者早期左心室功能改变[J]. 中国医学影像技术, 2018, 34(5):668-672.
- [12] 李铮, 鲜军舫, 叶京英. 电影 MRI 评估阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征患者自然睡眠时上气道阻塞部位及模式[J]. 中国医学影像技术, 2018, 34(7):990-993.
- [13] 高洁, 贺外信. 彩色多普勒和 CT 在腺样体肥大合并 OSAHS 患者诊断中的价值[J]. 临床肺科杂志, 2018, 23(11):2034-2037.
- [14] 唐媛媛, 孙秀珍, 刘迎曦, 等. 腺样体肥大患儿鼻声反射联合上气道气流场生物力学数值模型的特征分析[J]. 中国耳鼻咽喉头颈外科, 2014, 21(8):398-402.

## Corona virus disease 2019 in infant: Case report 婴儿新型冠状病毒肺炎 1 例

谢光友<sup>1</sup>, 吴红艳<sup>2</sup>, 刘昌杰<sup>1\*</sup>, 王荣品<sup>1</sup>

(1. 贵州省人民医院影像科, 2. 乳腺外科, 贵州 贵阳 550002)

[Keywords] novel coronavirus; pneumonia, viral; infant; tomography, X-ray computed

[关键词] 新型冠状病毒; 肺炎, 病毒性; 婴儿; 体层摄影术, X 线计算机

DOI:10.13929/j.issn.1003-3289.2020.03.014

[中图分类号] R563.1; R814.42 [文献标识码] B [文章编号] 1003-3289(2020)03-0381-01

患儿女, 55 天, 出现咳嗽, 流涕 2 天, 无发热, 有明确随父母湖北旅居史。自湖北返黔 5 天后出现上述症状, 实验室检查未见异常。胸部高分辨率 CT(high-resolution CT, HRCT) 示支气管血管束增粗、模糊, 双肺见多发云絮状淡薄密度影及磨玻璃密度病灶(ground glass opacity, GGO), 边缘模糊不清, 以双肺外带胸膜下为著(图 1A), 右肺上叶不规则片状实变影(图 1B), 内见血管增粗, 纵隔和肺门无肿大淋巴结, 未见胸腔积液, 与支气管肺炎表现相似。2019 新型冠状病毒(2019 novel coronavirus, 2019-nCoV)

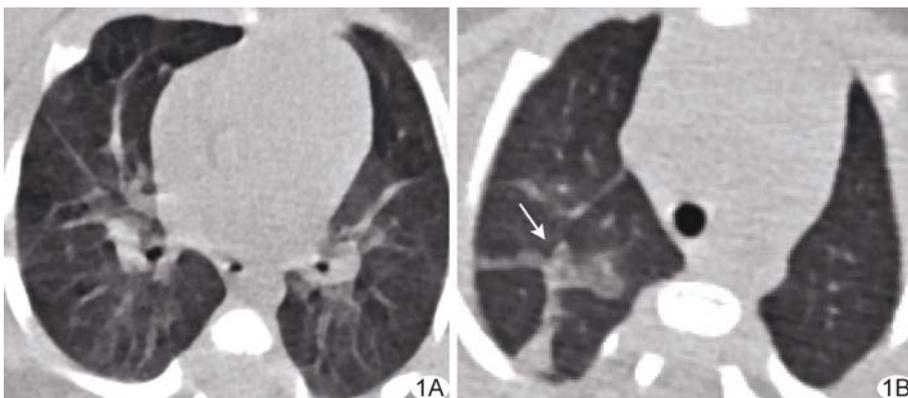


图 1 COVID-19 患儿胸部 HRCT 表现 A、B. 不同层面肺窗轴位图像显示病变及其内血管增粗(箭)

核酸检测阳性, 确诊为新型冠状病毒肺炎(corona virus disease 2019, COVID-19)。住院治疗肺内病变明显吸收, 病情好转。

**讨论** 现有婴幼儿 COVID-19 病例多为家庭聚集性发病, 系第 2 代或第 3 代感染, 发病率低, 症状轻, 多为轻型和普通型, 预后好。儿童发热、咳嗽、咳痰发生率较成人低, 外周血白细胞、淋巴细胞减少及 C 反应蛋白升高检出率亦低于成人。部分 COVID-19 患儿可无症状, 实验室检查亦无异常, 可能导致检出率更低。婴幼儿免疫力低, 呼吸系统功能发育尚未健全, 排痰反射较差, 易合并条件致病菌感染, 故需密切观察病情, 合理调整治

疗方案, 防止向重症及危重症型进展。婴幼儿 COVID-19 胸部 HRCT 表现: ①病变常累及双肺, 下叶常较上叶多且重, 肺外周带常较肺尖部、中央区多; ②胸膜下局限性 GGO 是最典型征象, 可伴实变影, 内可见增粗血管; ③部分与支气管肺炎相似, 支气管血管束增粗模糊伴云絮样渗出影, 但病变自肺外向中央延伸。患儿肺内病变形态、大小及密度多变, 但少见弥漫性病变所致“白肺”, 如不结合流行病学史及病原学或血清学检测, 易误诊为普通型支气管肺炎, 且难与冬季其他病毒相关性肺炎、支原体肺炎、细菌性肺炎等鉴别。流行病学史、临床症状、实验室及胸部 HRCT 检查有助于诊断, 但确诊仍需依靠 2019-nCoV 病原学或血清学检测。

[基金项目] 国家自然科学基金项目(81960314)、贵州省科技计划项目(黔科合支撑[2019]2810 号)。

[第一作者] 谢光友(1988—), 男, 贵州贵阳人, 硕士, 主治医师。E-mail: zgxianguangyou@163.com

[通信作者] 刘昌杰, 贵州省人民医院影像科, 550002。E-mail: liuchangjie3108@sina.com

[收稿日期] 2020-02-15

[修回日期] 2020-03-06