Med Klin Intensivmed Notfmed 2020 · 115:412–413
<https://doi.org/10.1007/s00063-020-00694-z>
Eingegangen: 26. Februar 2020
Überarbeitet: 13. April 2020
Angenommen: 15. April 2020
Online publiziert: 4. Mai 2020
© Springer Medizin Verlag GmbH, ein Teil von
Springer Nature 2020

Redaktion

R. Riessen, Tübingen

Qianna Jin^{1,2,3} · Claus Peter Heußel^{1,2,3} · Hans-Ulrich Kauczor^{2,3} · Wei Cui⁴ · Guoyi Lv⁴

¹ Diagnostische und Interventionelle Radiologie mit Nuklearmedizin, Thoraxklinik, Universitätsklinikum Heidelberg, Heidelberg, Deutschland

² Diagnostische und Interventionelle Radiologie, Universitätsklinikum Heidelberg, Heidelberg, Deutschland

³ Translationales Lungenforschungszentrum (TLRC), Deutsches Zentrum für Lungenforschung (DZL), Universitätsklinikum Heidelberg, Heidelberg, Deutschland

⁴ Department of Radiology, Puai Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Volksrepublik China

CT-Verlauf einer Coronavirus(2019-nCoV)- Pneumonie

Wir berichten über den CT-Verlauf einer 53-jährigen Patientin aus Wuhan in China [1–3] mit einer ambulant erworbenen 2019 Novel Coronavirus(2019-nCoV)-Pneumonie [4], die letztlich daran verstarb.

Sie wurde wegen Fieber bis 39 °C und Erschöpfung seit 1 Woche am 14.01.2020 in die Notaufnahme des Puai Krankenhauses (Tongji Medical College, Wuhan, Hubei Province) eingeliefert. Die Auskultation war unauffällig. Im Labor

fielen eine Leukopenie (weiße Blutkörperchen $2,58 \times 10^9/l$), Lymphozytopenie ($1,05 \times 10^9/l$), und verminderte neutrophile Granulozyten ($1,25 \times 10^9/l$) auf. Das weitere Labor blieb zunächst unauffällig. Die Echtzeit-PCR aus dem Sputum

Abb. 1 ▲ **a, d** 4 Tage nach stationärer Aufnahme zeigt die Thorax-CT fleckige Milchglasinfiltrate insbesondere im linken Oberlappen mit etwas Streifenmuster und geringen Konsolidierungen (**a**). Die Unterlappen waren nicht betroffen (**d**). **b, e** Am Tag 7 hatten die Infiltrate in Größe und Ausdehnung zugenommen, es zeigte sich eine geringe Aussparung des Subpleuralraums. **c, f** Am Tag 12 zeigten sich eine weitere deutliche Zunahme der Infiltrate mit deutlicher Aussparung des direkten Subpleuralraums sowie die Entwicklung eines geringen linksseitigen Pleuraergusses

Q. Jin und C.P. Heußel teilen sich die Erstautorenschaft. W. Cui und G. Lv teilen sich die Seniorautorenschaft.

war positiv für 2019-nCoV-DNA. Die Patientin wurde u. a. virostatisch (Osetamivir), antibiotisch (Ceftazidim) und antipyretisch (Diclofenac) behandelt. In der CT zeigte sich eine interstitielle Pneumonie, die im Verlauf an Ausdehnung zunahm (■ Abb. 1). Eine dauerhafte Besserung konnte nicht erzielt werden, sodass die Patientin am 36. Tag verstarb.

Schlussfolgerung

Die CT zeigt bei Covid-19-Pneumonie frühzeitig das Bild einer interstitiellen Pneumonie und bietet die Möglichkeit zum Monitoring des Erkrankungsverlaufs.

Korrespondenzadresse

Dr. Wei Cui

Department of Radiology, Puai Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology
Jiefang Ave, Qiaokou District, Wuhan, Hubei, Volksrepublik China
cuiwei0puai@gmail.com

Prof. Dr. Guoyi Lv

Department of Radiology, Puai Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology
Jiefang Ave, Qiaokou District, Wuhan, Hubei, Volksrepublik China
lvguoyi0puai@gmail.com

Einhaltung ethischer Richtlinien

Interessenkonflikt. Q. Jin, C.P. Heußel, H.-U. Kauczor, W. Cui und G. Lv geben an, dass kein Interessenkonflikt besteht.

Für diesen Beitrag wurden von den Autoren keine Studien an Menschen oder Tieren durchgeführt. Für die aufgeführten Studien gelten die jeweils dort angegebenen ethischen Richtlinien. Für Bildmaterial oder anderweitige Angaben innerhalb des Manuskripts, über die Patienten zu identifizieren sind, liegt von ihnen und/oder ihren gesetzlichen Vertretern eine schriftliche Einwilligung vor.

Literatur

1. Holshue ML, DeBolt C, Lindquist S et al (2020) First case of 2019 novel Coronavirus in the United States. N Engl J Med. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2001191>
2. Li Q, Guan X, Wu P, Wang X et al (2020) Early transmission dynamics in Wuhan, China, of novel Coronavirus-infected pneumonia. N Engl J Med. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2001316>
3. Huang C, Wang Y, Li X et al (2020) Clinical features of patients infected with 2019 novel Coronavirus in Wuhan, China. Lancet. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30183-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30183-5)
4. Hecker M, Sommer N, Tello K et al (2018) Community-acquired pneumonia. Med Klin Intensivmed Notfmed 113(4):313–324

e.Medpedia: Die neue Online-Enzyklopädie für Ärzte

e.Medpedia ist die neue digitale Enzyklopädie für Ärzte und ermöglicht das schnelle Nachschlagen auf Basis medizinischer Standardwerke von Springer. Die über Peer-Review-Verfahren begutachteten Einträge werden von über 2.800 erfahrenen klinischen Experten verfasst und fortlaufend aktualisiert.

- e.Medpedia enthält alle Inhalte von über 20 etablierten Referenzwerken von Springer
- Inklusive unzähliger Abbildungen, klinischer Bilder, Tabellen und Schemata sowie Videos
- Verfasst von über 2.800 renommierten Fachärzten, gesichert durch Peer Review-Verfahren
- Komfortable Suchfunktion mit schneller Erkennung der Suchwörter
- Über 7.000 Querverlinkungen zwischen den einzelnen Einträgen
- Die bestehenden Einträge werden fortlaufend aktualisiert
- Weitere Fachgebiete werden kontinuierlich erweitert
- Mobile Nutzung über Smartphones - online und offline mit der e.Medpedia App für iOS- und Android-Geräte

Weitere Informationen:

www.springermedizin.de/emedpedia