

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 С ПОРАЖЕНИЕМ ЛЕГКИХ У ДЕТЕЙ

Панферухина А. Ю.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Анисеева Н. А.

Кафедра факультетской и поликлинической педиатрии с курсом педиатрии

Рязанский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова

Контактная информация: Панферухина Анастасия Юрьевна — студентка 5 курса, педиатрического факультета.

E-mail: n.panferuhina@mail.ru

Ключевые слова: COVID-19; пневмония; дети.

Актуальность исследования: в настоящее время описано множество сценариев течения COVID-19, от бессимптомного носительства до крайне тяжелых форм, характеризующихся развитием полиорганной недостаточности [1,2]. Тем не менее, у детей коронавирусная инфекция протекает относительно благоприятно. Тяжесть клинических проявлений чаще обусловлена поражением терминальных отделов респираторного тракта [3]. Однако количество исследований, посвященных данной проблеме ограничено, а имеющиеся данные недостаточны и противоречивы.

Цель исследования: изучить клиничко-лабораторные особенности новой коронавирусной инфекции (COVID-19) с поражением легких у детей г. Рязани и Рязанской области.

Материалы и методы исследования: проведено наблюдательное исследование с участием 55 детей, госпитализированных в ГБУ РО «ГКБ № 11» по поводу новой коронавирусной инфекции (COVID-19) с апреля по декабрь 2020 г. В исследование вошли дети в возрасте от 1 мес. до 17 лет 11 мес. с верифицированным согласно современным клиничко-лабораторным критериям диагнозом: новая коронавирусная инфекция COVID-19 (подтвержденная), средне-тяжелая/тяжелая форма, вирусное поражение легких. Статистическая обработка проводилась с использованием библиотек Pandas, SciPy и языка программирования Python.

Результаты: среди госпитализированных преобладали дети старше 12 лет (62%). У 24 пациентов (44%) имелись различные сопутствующие заболевания (патология ССС и ЦНС, ожирение). При поступлении состояние 53 больных оценивалось как среднетяжелое, 2 ребенка находились в тяжелом состоянии. Тяжесть была обусловлена наличием респираторных нарушений (96%) и выраженностью интоксикационного синдрома (87%). Гипоксемия отмечалась у 5 (9%) пациентов. У 35 (60%) детей была выявлена сопутствующая бактериальная инфекция: респираторный микоплазмоз (43%), пневмококковая инфекция (37%). Поражение легочной ткани, по данным КТ органов грудной клетки, соответствовало КТ-1 степени тяжести у 35 (64%) пациентов, КТ-2 — у 14 (25%), КТ-3 — у 5 (9%), КТ-4 — у 1 (2%). Обнаружена прямая корреляционная взаимосвязь между степенью поражения легких и наличием сопутствующих заболеваний ($r=0,41$, $p=0,002$), а также уровнями СРБ ($r=0,31$, $p=0,019$), АЛТ ($r=0,30$, $p=0,05$) и ЛДГ ($r=0,27$, $p=0,05$).

Средняя продолжительность стационарного лечения составила 14 дней. Большинство детей выписано в удовлетворительном состоянии под дальнейшее наблюдение участкового педиатра. Состояние двоих пациентов на момент выписки оценивалось как средней степени тяжести, и было обусловлено сопутствующей патологией.

Выводы: в большинстве случаев, поражение легких при новой коронавирусной инфекции (COVID-19) у детей имеет доброкачественное течение и благоприятный исход. Среди госпитализированных отмечалось преобладание детей в возрасте старше 12 лет. Тяжелое течение заболевания чаще наблюдалось у пациентов с сопутствующими заболеваниями, такими как ожирение, патология ССС и ЦНС. Более чем у половины пациентов выявлена сопутствующая бактериальная инфекция.

Литература

1. Н.П. Митьковская, И.А. Карпов, Г.П. Арутюнов, Е.А. Григоренко, Д.Ю. Рузанов, Т.В. Статкевич, Е.И. Тарловская. Коронавирусная инфекция COVID-19 (обзор международных науч-

- ных данных). Неотложная кардиология и кардиоваскулярные риски, 2020, Т. 4, № 1, С. 784–815.
2. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» Версия 10 (08.02.2021)
 3. А.В. Горелов, С.В. Николаева, В.Г. Акимкин. Новая коронавирусная инфекция COVID-19: особенности течения у детей в Российской Федерации. Педиатрия им. Г.Н. Сперанского. 2020; 99 (6): 57–62.