

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА COVID-19 У АМБУЛАТОРНЫХ ДЕТЕЙ

Ермакова Е. О., Ускова С. Ю., Гасанова Э. В. кызы, Астахова А. А.,
Кузнецова М. О.

Научные руководители: к.м.н. доцент Чернова Татьяна Маратовна, к.м.н. доцент Павлова Елена Борисовна
Кафедра инфекционных заболеваний у детей имени профессора М.Г. Данилевича
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Ермакова Екатерина Олеговна — студентка 6 курса педиатрического факультета.
E-mail: katekate0009@gmail.com

Ключевые слова: SARS-CoV-2, COVID-19, дети, клиника, эпидемиология.

Актуальность исследования: новая коронавирусная инфекция COVID-19 у детей чаще протекает в атипичной и легкой форме [1, 2]. Однако остаются неясными клинико-эпидемиологические особенности COVID-19 у детей различного возраста, в том числе с отягощенным преморбидным фоном [3].

Цель исследования: изучить клинико-эпидемиологические особенности COVID-19 у амбулаторных детей различного возраста.

Материалы и методы: проанализированы 344 истории развития детей в возрасте от 4 мес. до 17 лет с COVID-19, подтвержденной обнаружением РНК SARS-CoV-2 в материале из носоглотки методом ПЦР. Различия в группах оценивали с помощью Хи-квадрата Пирсона (χ^2) и считали достоверными при уровне значимости критерия $p < 0,05$.

Результаты: в большинстве случаев COVID-19 болели школьники 7-14 лет (50%) и 15–17 лет (24,4%), реже вовлекались дети 3–6 лет (15,7%) и 0–2 лет (9,9%). Выявлено, что 49,1% детей инфицировались в семье, 22,1% — в образовательных учреждениях, 4,4% — при контакте с соседями, по 0,9% — в медучреждениях и прибывшие из-за границы, в 22,6% случаев контакт был не установлен. Симптомы заболевания отмечались у 52,3% детей, у 47,7% пациентов диагностирована субклиническая форма без значимых отличий среди пациентов различного возраста ($\chi^2=2,2$, $p=0,53$). Дети с клиническими проявлениями в 85,6% случаев переносили заболевание в легкой форме, 14,4% — в среднетяжелой, из них 2,2% были госпитализированы с вирусной пневмонией. Доля пациентов с легкой формой значимо преобладала во всех возрастных группах ($\chi^2=9,51$, $p=0,02$). В клинической картине доминировали катаральный синдром (85,6%) и лихорадка (82,8%), реже отмечалась интоксикация (23,3%). 9,4% детей жаловались на нарушение обоняния и вкуса, значимо чаще мальчики ($\chi^2=5,01$, $p=0,03$), у 2,8% наблюдался синдром энтерита, у 0,6% — экзантема. 17,7% детей имели неблагоприятный преморбидный фон (хроническая патология ЛОР-органов, дыхательной, пищеварительной, мочевой систем, ожирение, сахарный диабет, аллергические заболевания, врожденные пороки развития, поражения ЦНС, персистирующие герпесвирусные инфекции, частые респираторные заболевания, белково-энергетическая недостаточность, первичный иммунодефицит и др.) и значимо чаще переносили заболевание в манифестной форме ($\chi^2=4,21$, $p=0,04$). Противовирусную терапию получали 75% детей. У пациентов с субклинической формой, не получавших лечение, в 27,4% случаев через 5-15 дней появились клинические симптомы. При обследовании в динамике на РНК SARS-CoV-2 положительные результаты регистрировались максимально до 31 дня от начала заболевания.

Выводы: доля пациентов с легкой формой COVID-19 преобладала во всех возрастных группах. В клинической картине доминировали катаральный синдром и лихорадка, в редких случаях отмечались нарушения обоняния и вкуса, синдром энтерита и экзантема. Дети с неблагоприятным преморбидным фоном чаще переносили заболевание в манифестной форме. У каждого 3–4 пациента с субклинической формой, не получавшего противовирусные препараты, развилась манифестная форма.

Литература

1. Bogiatzopoulou A., Mayberry H., Hawcutt D.B., Whittaker E., Munro A., Roland D., Simba Ju., Gale Ch., Felsenstein S., Abrams E., Jones C.B., Lewins I., Rodriguez-Martinez C.R.,

- Fernandes R. M., Stilwell Ph.A., Swann O., Bhopal S., Sinha I., Harwood R. COVID-19 in children: what did we learn from the first wave? *Paediatr Child Health (Oxford)*. 2020;30(12):438-443. doi: 10.1016/j.paed.2020.09.005. Epub 2020 Sep 18.
2. Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)». Версия 10 (08.02.2021). 260 с.
 3. Sinha I.P., Harwood R., Semple M.G., Hawcutt D.B., Thursfield R., Narayan O., Kenny S.E., Viner R., Hewer S.L., Southern K.W. COVID-19 infection in children. *The Lancet Respiratory Medicine*. 2020; 8(5):446-447. [https://doi.org/10.1016/S2213-2600\(20\)30152-1](https://doi.org/10.1016/S2213-2600(20)30152-1).