

ИЗУЧЕНИЕ ЧАСТОТЫ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ЭКЗАНТЕМ У ДЕТЕЙ

Хасанова Гузал Анорматовна, Мафтуна Пулатова Баходиржановна

Ташкентский педиатрический медицинский институт. Узбекистан, г.Ташкент, Юнусабадский район, ул. Богишамол, 223 | 100140

hasanova289@gmail.com

Ключевые слова: COVID-19 у детей; макулопапулезные высыпания; SARS-CoV-2; вирус.

Цель. Изучить частоты развития кожных проявлений у детей, необходимость и эффективность патогенетической терапии при кожной сыпи на фоне COVID-19 у детей.

Материалы и методы. Проанализированы данные историй болезней 30 детей в возрасте от 3 до 18 лет с подтвержденной инфекцией, вызванной вирусом SARS-CoV-2. Из них 20 были госпитализированы с диагнозом «внебольничная пневмония коронавирусной этиологии» (вирус SARS-CoV-2 идентифицирован) в клиники ТашПМИ. Еще 10 детей получали лечение в амбулаторных условиях по поводу респираторного заболевания на фоне лабораторно подтвержденного COVID-19. В большинстве случаев отмечалось среднетяжелое течение (64% — 18 детей) и легкая форма (36% — 12 пациентов). Вирус SARS-CoV-2 был идентифицирован в мазках из зева и носа стандартным методом полимеразной цепной реакции. Все пациенты получали терапию в соответствии с действующими временными методическими рекомендациями, а при наличии показаний — другие препараты.

Результаты. Отмечали пять разновидностей сыпи:

1. Несимметричные пятна, похожие на результат обморожения, на руках и ногах, иногда сопровождались болезненностью и зудом. В основном встречались у молодых пациентов с легким течением болезни, появлялись на поздних стадиях и продолжались примерно 12 дней. Зарегистрированы в 19% случаев.

2. Очаговые высыпания в виде маленьких пузырьков, которые могут вызывать зуд, расположенные на теле и верхних и нижних конечностях. Возникали во время появления каких-либо других симптомов и отмечались в 9% случаев у пациентов среднего возраста; сохранялись в течение 10 дней.

3. Очаговые высыпания, похожие на крапивницу, белого или розового цвета, часто с зудом. Отмечались в 19% случаев, в основном на теле, но случались и на ладонях.

4. Макулопапулезные высыпания в виде небольших плоских или выпуклых пузырьков, которые наблюдались в 47% случаев. Эти высыпания сохранялись около недели и появлялись одновременно с другими симптомами, однако чаще всего сопровождалось тяжелым течением болезни.

5. Появление на коже сосудистой красно-синей сетки или признаков некроза кожи наблюдали у 6% пациентов, преимущественно пожилого возраста с тяжелым течением болезни.

Выводы. Таким образом, изменение кожи у детей, вызванных COVID-19 заключается, в первую очередь, в исключении других возможных причин высыпаний, таких, как, например, аллергия. Для этого может потребоваться ряд исследований, что позволит определить, связана ли сыпь с инфекцией SARS-CoV-2, или это реакция организма на определенные медицинские препараты, или же проявление инфекции другими возбудителями. Если нажатие пальцем на фиолетово-красные поражения кожи не вызывает их исчезновения, — это сигнал тревоги, который свидетельствует о необходимости обратиться за медицинской помощью с целью исключения инфекции вирусом SARS-CoV-2.