

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19, ОСЛОЖНЕННОЙ СТЕНОЗОМ ГОРТАНИ, У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА

© Антипов Антон Андреевич

Научный руководитель: аспирант Шакмаева М.А.

Кафедра детских инфекций

Санкт-Петербургский Государственный Педиатрический Медицинский Университет

Контактная информация: Антипов Антон Андреевич — студент 5 курса, педиатрический факультет

E-mail: antipovanton5@gmail.com

Ключевые слова: COVID-19, ларинготрахеит, стеноз, дети.

Актуальность исследования: в настоящее время новая коронавирусная инфекция COVID-19 является социально-значимой проблемой во всем мире, включая Россию [1, 3]. По статистике, среди детей реже встречаются осложнения и чаще преобладают бессимптомные или легкие формы заболевания COVID-19, однако, встречаются среднетяжелые и тяжелые формы болезни, осложненные стенозирующими ларинготрахеитами, бронхитами, пневмониями [2].

Цель исследования: изучить особенности течения новой коронавирусной инфекции COVID-19, осложненной стенозом гортани, у детей младшей возрастной группы, госпитализированных в стационар.

Материалы и методы: проведен клиничко-лабораторный анализ 28 историй болезни детей от 3 мес. до 4 лет, находившихся на лечении с диагнозом: новая коронавирусная инфекция COVID-19, осложненная острым стенозирующим ларинготрахеитом (ОСЛТ), в ДГКБ №5 на 7 инфекционном отделении в период с января по март 2022 г.

Результаты: среди пациентов преобладали мальчики (93%). Средний возраст заболевших детей — 2,1 г. Чаще всего дети госпитализировались в стационар на 1 сут. заболевания (36%), на 2–3 сут. поступало 28% пациентов, на 4 — 21%, на поздних сроках — 15%. Среднее количество койко-дней, проведенных в стационаре — 5 к/д. Во всех случаях отмечалась среднетяжелое течение COVID-19. Помимо стенозирующего ларинготрахеита, у 7% детей наблюдалась пневмония. Среди сопутствующих патологий встречались такие, как: риновирусная инфекция, коронавирусная инфекция, атопический дерматит. В клинической картине наблюдались следующие явления: лихорадка (до 38,0 С — 7%, 38,1–39,0 С — 21%, 39,1–40,0 — 50%, более 40,0 С — 14%), насморк, а также типичные проявления стенозирующего ларинготрахеита: «лающий» кашель, осиплость голоса, одышка инспираторного характера. Объективные данные: у 36% детей аускультативно наблюдалось жесткое дыхание, у 21% в легких выслушивались хрипы проводного характера. Эпизодов десатурации у данных пациентов не отмечалось. В клиническом анализе крови лейкоцитоз отмечался в 50% случаев, лейкопения составила 14%. В лейкоцитарной формуле преобладал нейтрофилез (50%). Ускорение СОЭ наблюдалось у 43% детей. Во всех случаях в терапии использовались ингаляционные глюкокортикостероиды (будесонид), явления стеноза купировались на 1–2 сутки госпитализации. В 36% случаев потребовалось применение системных глюкокортикостероидов коротким курсом до 2 дней (дексаметазон, преднизолон). Этиотропная терапия проводилась в соответствии со стандартами лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19 у детей (интерферон альфа-2b человеческий рекомбинантный).

Выводы: среди госпитализированных детей в большинстве случаев отмечалась фебрильная лихорадка, катаральные явления, а также «классические» проявления ОСЛТ. На фоне терапии ингаляционными глюкокортикостероидами наблюдалось быстрое купирование явлений ОСЛТ.

Литература

1. Иванова Р.А., Скрипченко Н.В., Вишневская Т.В., Исанкина Л.Н., Прудова Л.А., Пиратова О.П., Миненок Ю.А., Кациева Л.Я., Майзельс М.Л., Шакмаева М.А., Старцева Ю.В., Гайдук М.К. COVID-19 у детей в мегаполисе: клиничко-эпидемиологические и терапевтические аспекты. Практическая медицина. 2020. Т. 18, № 6, С. 119–127.

2. Шакмаева М.А., Чернова Т.М., Тимченко В.Н., Начинкина Т.А., Тетюшин К.В., Каплина Т.А., Субботина М.Д., Булина О.В., Афанасьева О.И. Особенности новой коронавирусной инфекции у детей разного возраста. Детские инфекции. 2021. Т. 20. № 2 (75). С. 5–9.
3. Самойлова, Е. А. Оценка влияния терапии препаратом омализумаб на динамику уровня общего IgE в крови при тяжёлой персистирующей бронхиальной астме у детей / Е. А. Самойлова, Л. В. Седип-Оол // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 77–78. — EDN ZJSQKG.