

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 У РЕБЕНКА 11 ЛЕТ

© Афанасьева Наталья Дмитриевна, Шакмаева М.А.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Субботина М.Д., аспирант Шакмаева М.А.
Кафедра инфекционных заболеваний у детей имени профессора М.Г. Данилевича
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Афанасьева Наталья Дмитриевна — студентка 5 курса Педиатрического факультета.
E-mail: ntlfnsv@mail.ru

Ключевые слова: COVID-19, дети, клинический случай, инфекции.

Актуальность исследования: новая коронавирусная инфекция COVID-19 — социально-значимая проблема. Среди детей, по статистике, осложнения данного заболевания встречаются нечасто [2, 3, 4, 6]. Однако, иногда течение COVID-19 у детей осложняется пневмонией, поражением ЖКТ и др. [1, 5].

Цель исследования: продемонстрировать клинический случай новой коронавирусной инфекции COVID-19, осложненной пневмонией с плевритом, у ребенка 11 лет.

Материалы и методы: проведен ретроспективный клиничко-лабораторный анализ истории болезни ребенка 11 лет, госпитализированного в ДГКБ №5 в 2020 году.

Результаты: мальчик 11 лет, поступил в стационар на 8 сут. заболевания с жалобами на лихорадку, боль в горле, боли в животе, рвоту. Эпид. анамнез: в школе — контакт по COVID-19. Заболел 04.12 — лихорадка до 38,0 С, осмотрен педиатром, назначена симптоматическая терапия. С 05.12 по 08.12 ежедневно лихорадил до 38,7–40,0 С, лихорадка купировалась жаропонижающими средствами. 09.12 отмечались боли в животе, рвота. 10.12 — боль в горле, боль в животе, консультирован педиатром, к терапии добавлен энтерофурил. 11.12 боли в животе сохранялись, вызвана СМП, госпитализирован в ДГКБ №5 в ОРИТ с ДЗ: о. аппендицит, перитонит, COVID-19? При поступлении: вяловат, сонлив. Лихорадит фебрильно до 38,5 С. Кашель малопродуктивный, нечастый. Отмечается тошнота, рвота. Катаральные явления выражены умеренно. В легких дыхание жесткое, ослаблено в нижних отделах, по задней поверхности справа отмечаются влажные хрипы. Сатурация 93–95%. Отмечается нарушение стула, боли в животе. Острая хирургическая патология была исключена. Лабораторно: увеличение СРБ (22,7 мг/дл), ускорение СОЭ до 37 мм/ч, п/я нейтрофилез (17%), увеличение Д-димера (877 нг/мл). Прокальцитонинотест: 0,5–2 (умеренный риск развития сепсиса). Так же лабораторно был подтвержден диагноз COVID-19. На КТ ОГК диагностирована двусторонняя вирусная пневмония (16%, КТ-1). По УЗИ плевральной полости: справа — свободная жидкость в объеме 50 мл, в динамике — объем экссудата уменьшился до 10 мл. ДЗ: COVID-19, тяжелая форма: двусторонняя пневмония, ДН-1, правосторонний плеврит; о. гастроэнтерит. Состояние было стабилизировано, переведен на инфекционное отделение. На фоне проводимой терапии (а/б, ГКС — дексаметазон, инфузионная, симптоматическая) отмечается положительная динамика: ребенок активный, не лихорадит, катаральные явления и кашель угасли. Сатурация 100%. Стул нормализовался. Отмечается положительная динамика по лабораторно-инструментальным показателям (угасание СРБ, СОЭ, п/я нейтрофилеза, Д-димера; по УЗИ плевры — свободной жидкости не определяется, КТ ОГК — разрешение пневмонии). 25.12 ребенок выписан на амбулаторный режим.

Выводы: тяжесть состояния ребенка была обусловлена субкомпенсированной ДН, эндогенной интоксикацией, эксикозом, риском развития септических осложнений. В связи со своевременно начатой терапией было достигнуто клиничко-лабораторное выздоровление.

Литература

1. 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.

2. Архагова, З. Ю. Течение и лечение COVID 19 у детей и взрослых / З. Ю. Архагова, А. С. Панева // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 341. — EDN SFFFMX.
3. Клинико эпидемиологическая характеристика COVID 19 у амбулаторных детей / Е. О. Ермакова, С. Ю. Ускова, Э. В. Гасанова [и др.] // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 346–347. — EDN YDENQD.
4. Титова, Д. О. Терапия тяжелых форм SARS COVID генно инженерными биологическими препаратами / Д. О. Титова // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 919. — EDN SNOPST.
5. Миржалолов, М. М. у. Клинические особенности течения инфекции COVID 19 у детей / М. М. у. Миржалолов, Р. А. Хакимова // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 67. — EDN FXFUNM.
6. Панферухина, А. Ю. Клинико лабораторные особенности течения коронавирусной инфекции COVID 19 с поражением легких у детей / А. Ю. Панферухина // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 73–74. — EDN PRQCJC.