

## ПОСЛЕДСТВИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ

© Жиглова А. В., Цветкова Е.А.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Чернова Т.М.

Кафедра инфекционных заболеваний у детей имени профессора М.Г. Данилевича  
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

**Контактная информация:** Жиглова Анна Викторовна — студентка 6 курса, педиатрический факультет.

E-mail: ana.zhiglova@yandex.ru

**Ключевые слова:** SARS-CoV-2, COVID-19, дети, постковидные симптомы.

**Актуальность исследования:** важность последствий новой коронавирусной инфекции отражена в обновленной в 2020 г. «Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра» (МКБ-10), куда был дополнительно внесен код U09.9 — Состояние после COVID-19 [1, 4, 5]. Тем не менее данные о клинических исходах COVID-19 у детей в настоящее время единичные [2, 3].

**Цель исследования:** изучить характер и частоту постковидных симптомов у детей в течение 12 мес. после выписки.

**Материалы и методы:** проанализированы истории развития 1079 детей в возрасте от 0 мес. до 17 лет, перенесших новую коронавирусную инфекцию в апреле-декабре 2020 г. Диагноз подтвержден выявлением РНК SARS-CoV-2 в материале из ротоглотки и носа методом ПЦР. Изучено влияние демографических показателей, преморбидного фона, тяжести перенесенной инфекции и проведенной терапии в остром периоде заболевания на характер и частоту постковидных симптомов.

**Результаты:** нарушения здоровья в постковидном периоде отмечались у 8,5% детей. Симптомы чаще наблюдались у школьников 7–17 лет (68,4%), реже у пациентов раннего возраста (12,0%) и 3–6 лет (19,6%). Соотношение детей по полу значительно не отличалось: мальчики составили 54,3%, девочки — 45,7%. Факторы риска в виде фоновых состояний или сопутствующих заболеваний выявлены только у 38,0%. Следовательно, риск нарушения здоровья в постостром периоде имелся у каждого реконвалесцента новой коронавирусной инфекции. В большинстве случаев симптомы отмечались у пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию легкой степени — 77,2%. У 9,8% детей острый COVID-19 протекал в средней степени тяжести. Однако у 13,0% пациентов была диагностирована бессимптомная форма. Среди реконвалесцентов COVID-19 чаще наблюдались неврологические (4,9%) и психические (3,2%) нарушения, реже дети жаловались на симптомы со стороны сердечно-сосудистой (1,5%), пищеварительной (1,3%) и дыхательной (0,8%) систем. В единичных случаях отмечались изменения состояния эндокринной системы (0,4%), зрения (0,4%), опорно-двигательного аппарата (0,2%). У 3 пациентов (0,3%) в течение 1 мес. после выздоровления сохранялся постинфекционный субфебрилитет. Противовирусная терапия в остром периоде COVID-19 статистически значимо не влияла на возможность возникновения постковидных нарушений, но имелась тенденция к увеличению частоты у детей, не получавших этиотропное лечение (контрольная группа). Курс реабилитационной терапии, включающей медикаментозное лечение и немедикаментозные методы, позволил быстро восстановить состояние здоровья у наблюдаемых детей.

**Выводы:** несмотря на разнообразие клинической симптоматики, в большинстве случаев нарушения имели функциональный характер, обусловленный астено-вегетативными расстройствами. Программы реабилитации и диспансерного наблюдения позволят своевременно восстановить качество жизни детей, перенесших COVID-19, в том числе в легкой и бессимптомной форме.

### Литература

1. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).
2. Osmanov IM, Spiridonova E, Bobkova P, Gamirova A, Shikhaleva A, Andreeva M et al. Risk factors for long covid in previously hospitalised children using the ISARIC Global follow-up protocol: A prospective cohort study. Eur Respir J. 2021; 2101341.

3. Say D, Crawford N, McNab S, Wurzel D, Steer A, Tosif S. Post-acute COVID-19 outcomes in children with mild and asymptomatic disease. *Lancet Child Adolesc Health*. 2021; 5(6): 22–23.
4. Ермакова, Е. О. Особенности течения новой коронавирусной инфекции у детей в стационаре / Е. О. Ермакова // *Forcipe*. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 56–57. — EDN ZSRLFV.
5. 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.