

ИНФЕКЦИЯ COVID-19 У ДЕТЕЙ: КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ

Мезенцева Ольга Юрьевна

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Российская Федерация

Научный руководитель: Пономарева Юлия Владимировна, к.м.н., доцент кафедры педиатрии и неонатологии ИНМФО

Актуальность. Новая коронавирусная инфекция COVID-19 была впервые выявлена в ноябре 2019 г. 12 марта 2020 г. ВОЗ признала масштаб ее распространения пандемией. Случаи тяжелого течения заболевания у детей немногочисленны. Изучение эпидемиологии и клинических особенностей течения COVID-19 в детской популяции сохраняет актуальность.

Цель. Оценить клинические проявления и вероятные осложнения COVID-19 у детей на примере случаев заболеваний у детей Волгоградской области.

Задачи. Собрать и проанализировать данные амбулаторных карт и историй болезни пациентов 0–17 лет с диагнозом U07.1.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ данных амбулаторных карт и историй болезни пациентов 0–17 лет с диагнозом COVID-19 (код U07.1), наблюдавшихся и получавших лечение в медицинских организациях Волгоградской области. Статистическая обработка данных выполнена с помощью программ Microsoft Excel 2010, Statistica 10.0.

Результаты. За исследуемый период (апрель 2020 — октябрь 2021 г.) COVID-19 (код U07.1) перенесли 15 858 детей 0–17 лет (51,7% мальчиков и 48,3% девочек).

В структуре заболевших COVID-19 наибольшее число случаев зафиксировано в группе 12–17 лет — 40,1%, 6–11 лет — 30,9%, 1–5 лет — 25,5%, до года — 3,4%.

Легкая степень тяжести (ЛСТ) отмечалась у большинства пациентов (15 509 человек). У 52 детей установлено среднетяжелое течение заболевания (ССТ). У мальчиков

COVID-19 протекал с ССТ достоверно чаще (0,2% vs 0,1%). 50% случаев ССТ — группа детей 12–17 лет; в 25% случаев — 1–5 лет, 15,4% — 6–11 лет и 9,6% — в возрасте до года.

COVID-19 осложнялся развитием внебольничной пневмонии (ВП) в 2,2% (343 ребенка — 190 мальчиков и 153 девочки). У 91,8% из них ВП характеризовалась ЛСТ, у 5,2% — ССТ. При этом у мальчиков ССТ течения ВП наблюдалась в 2,6 раза чаще, чем у девочек (3,8% vs 1,5%).

У двоих детей (0,13%) — девочка 2 лет с врожденным адреногенитальным нарушением, связанным с дефицитом ферментов (код E25.0), и мальчик 9 лет — заболевание закончилось летальным исходом из-за крайне тяжелого течения.

17,3% детей (9 человек), перенесших COVID-19 ССТ, имели сопутствующие состояния — хронические заболевания органов дыхания, сердечно-сосудистой, эндокринной систем, острый лимфобластный лейкоз, заболевание нервной системы, беременность. Среди них преобладали подростки 16–17 лет (66,7%).

Заключение. В структуре детской заболеваемости COVID-19 наибольшее число случаев зарегистрировано в группе подростков 12–17 лет (40,1%). Достоверных гендерных различий по частоте заболеваемости COVID-19 и развитию ВП не выявлено. COVID-19 ССТ диагностирован у 52 детей (0,3% заболевших), в половине случаев — у детей 12–17 лет. COVID-19 ССТ наблюдался у мальчиков в 2 раза чаще. 17,3% пациентов с COVID-19 ССТ имели сопутствующие состояния.