

Особенности течения идентифицированного COVID-19 у новорожденных детей

Водовозова Э.В., Леденева Л.Н., Пустабаева М.С., Товкань Е.А., Захарова Е.Ю., Бутова В.В.

ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России, Ставрополь, Российская Федерация

ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница», Ставрополь, Российская Федерация

Актуальность. К респираторным инфекциям особенно восприимчивы новорожденные, вероятно, в результате неадекватной реакции иммунной системы, поэтому данная группа детей особенно уязвима к инфекции SARS-CoV-2, и их лечение сопряжено с уникальными проблемами.

Цель исследования. Изучить особенности течения COVID-19 у новорожденных Ставропольского края с контактным путем передачи.

Пациенты и методы. Проспективно проанализировано 35 случаев новой коронавирусной инфекции, подтвержденных методом ПЦР обратной транскрипцией РНК SARS-CoV-2 у новорожденных детей за период 4 мес 2021 г. Дети поступали из дома или по направлению педиатра согласно плану маршрутизации для лечения новорожденных с COVID-19 в инфекционное отделение новорожденных с новой коронавирусной инфекцией в ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница».

Результаты. Выявлено, что в стационар из дома или по направлению районной больницы в день выявления ПЦР к SARS-CoV-2 новорожденные поступали в среднем на 17-й день жизни (от 7-го дня по 28-й день) и на 4–6-е сут от заболевания первого из членов окру-

жения новорожденного. Течение болезни у ребенка чаще начиналось с подъема температуры до фебрильных цифр, диспепсических проявлений, реже — ринореи, отказа от питания. У 28 (80,0%) детей со среднетяжелым и тяжелым течением болезни выявлена пневмония, подтвержденная на рентгенограмме органов грудной полости и/или при компьютерной томографии легких. У 7 (20,0%) новорожденных течение заболевания рассматривалось как легкое с изолированными назофарингеальными проявлениями и гипертермией без пневмонии, отрицательным С-реактивным белком, но с повышением ферритина, лактатдегидрогеназы, лимфоцитозом и лейкопенией. У 2 (5,7%) детей развилась критическая форма COVID-19 с прогрессирующим мультисистемным воспалительным синдромом. Выздоровление наступало от 9-х до 28-х сут жизни в зависимости от тяжести заболевания.

Заключение. Таким образом, полученные данные свидетельствуют о возможном тяжелом течении COVID-19 у новорожденных Ставропольского края с воздействием вируса на отделенные системы организма ребенка на фоне неонатальной адаптации, что является отягощающим фоном в течение данной вирусной инфекции.