

Коронавирусная инфекция у новорожденных и развитие сопутствующих заболеваний

Голикова Н.М.¹, Иванов С.В.²

¹ ГБУЗ «Республиканская детская клиническая больница», Симферополь, Российская Федерация

² Медицинская академия им. С.И. Георгиевского КФУ им. В.И. Вернадского, Симферополь, Российская Федерация

Актуальность. Коронавирус-2019 принято называть SARS-CoV-2. Вспышка пневмонии в китайском городе Ухань началась в середине декабря 2019 г., возбудителем стал ранее неизвестный коронавирус. Статистика заражения в мире на 28 января 2022 г.: на первом месте США — 74 067 112 заболевших, на шестом месте Российская Федерация — 16 157 798 случаев, из них в Республике Крым 132 036. Среди детей и подростков заболеваемость составила около 9 тыс. человек, что составило 0,2% от количества общей заболеваемости. На сентябрь 2020 г. в России заболело 47 712 человек до 18 лет, что составляет 8,4%.

Цель исследования. По данным статистики заболеваемости Республиканской детской больницы Республики Крым, родильного дома № 1 проанализировать количество заразившихся новорожденных SARS-CoV-2 в г. Симферополе и указать на низкую частоту заболеваемости среди новорожденных детей.

Пациенты и методы. По статистическим данным родильного дома № 1 г. Симферополя и инфекционной больницы, за 6 мес прошлого года было зарегистрировано 497 беременных женщин с положительным тестом ПЦР. За это время родились 76 детей от 73 рожениц, 12 детей были рождены недоношенными. Из этого количества недоношенных детей 2 ребенка, рожденных соответственно на 27-й и 32-й нед беременности, были переведены в отделение недоношенных ДРКБ с разной патологией и подозрением на коронавирус, а также девочка, рожденная на 39-й нед, с положительным ПЦР и судорожным синдромом. Были проведены следующие исследования: рентгенография, УЗИ, аускультация, лабораторные методы. У доношенного ребенка проводилась компьютерная томография.

Результаты. В отделении патологии новорожденных и недоношенных новорожденных Республиканской детской клинической больницы в специальной бокс попали вышеуказанные дети с подтвержденной коронавирусной инфекцией. При дальнейших исследованиях (рентгенография, УЗИ, аускультация, лабораторные методы исследования) у новорожденных подтверждается наличие разной сопутствующей патологии. У девочки, родившейся на 27-й нед массой 800 г, мать, болевшая коронавирусной инфекцией, умерла при родах. Поставлен диагноз: судорожный синдром, пневмония, перитонит, ВПС, бронхолегочная дисплазия, отслойка сетчатки, рекомендовано обследо-

вание генетика. Находилась в течение 3 мес на ИВЛ и набрала массу 2100 г. Находилась в реанимации 16 дней, затем в стационаре почти 4 мес. Двое остальных детей, судя по всему, заболели перинатально от матерей. Диагноз при обследовании: пневмония, перитонит у обоих. Далее сопутствующие заболевания разделились: мальчик 32 нед — синдром холестаза, анемия. У девочки 39 нед — ангиопатия. При лабораторных исследованиях у всех пациентов констатировалось повышение С-реактивного белка (СРБ) выше 36–55 мг/л при норме до 4 мг/л. Прокальцитонин в сыворотке крови у новорожденных должен составлять более 0,5 нг/мл, у данных больных превышение нормы было в 9–15 раз. Указанные показатели могут развиваться на различных стадиях системного инфекционного процесса, что подтверждается дополнительными исследованиями и наличием коронавируса у новорожденных пациентов. После проведенного лечения больные были выписаны через 2 мес.

Заключение. Новая коронавирусная инфекция у новорожденных детей имеет более благоприятное течение по сравнению со взрослыми. У детей наравне с заражением коронавирусом встречаются и сопутствующие заболевания, среди которых ведущее место занимают анемия, сердечно-сосудистая патология, заболевания брюшной полости, дисплазии, заболевания органов зрения. По данным литературы, среди вирусных заболеваний у детей первого месяца жизни в 5% случаев диагностирован COVID-19. Это может говорить о том, что у новорожденных нет врожденного иммунитета к данному заболеванию. Иммунная система у детей первых месяцев жизни слабая, несовершенная, в отличие от взрослых, и это вызывает другие заболевания, в том числе и респираторные вирусные инфекции. Некоторые ученые также высказывают версию, что ангиотензинпревращающего фермента 2 (АПФ2) у новорожденных в организме очень мало. АПФ2 у детей еще не развит и довольно жесткий. Именно через него вирус проникает в клетки. В случае с новорожденными SARS-CoV-2 не может прикрепиться к указанному ферменту своими шипами, что исключает возможность заражения. По опыту врачей можно предположить, что влиянию SARS-CoV-2 подвержены дети всех возрастов, а у новорожденных есть риск развития тяжелой формы заболевания, хотя это все еще достаточно редкие случаи, но присоединяется ряд сопутствующих заболеваний.