

Новая коронавирусная инфекция у детей. Клиническая характеристика за 2020 г.

Кайб И.Д., Халидуллина О.Ю., Ушакова С.А., Петрушина А.Д., Патрашков Д.М.,
Кузнецов И.С., Ваганова А.Е., Селиванов О.К., Самсонов Н.С.

ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, Тюмень, Российская Федерация
ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница № 1», Тюмень, Российская Федерация

Актуальность. По опубликованным данным, у детей новая коронавирусная инфекция протекает в более легкой форме в сравнении со взрослыми. Симптомы заболевания малоспецифичны. Трудно определить с показателями для проведения МСКТ органов дыхания.

Цель исследования. Выявить особенности течения COVID-19 у детей по данным стационарного наблюдения в моноинфекционном госпитале г. Тюмени за 2020 г.

Пациенты и методы. Изучено 93 стационарные карты детей от месяца до 17 лет с подтвержденной инфекцией. Дети были госпитализированы в среднем на 5-й день заболевания. КТ грудной клетки проведено в 78,5%. Пневмония выявлена у 43%. Выделили 2 группы: без пневмонии — 53 ребенка и с пневмонией — 40. Объем поражения: КТ1 (72,5), КТ2 (22,5). В группах детей разделили по возрасту: до года — 20 детей; с 1 года до 7 лет — 12; от 7 до 12 лет — 14; старше 12 лет — 7 детей.

Результаты. Гендерная структура в группах: мальчики — 54%, девочки — 46%. Субфебрильная температура была у детей 1-й группы в основном до года — 79,2%. Фебрильная — у 40,0% детей 2-й группы, чаще старше 7 лет. Сухой кашель наблюдался в обеих группах с равной частотой — 32,1 и 35,0%. Проявления насморка в 1-й группе — 45,5%, аносмия у 13,2% против 10,0 и 7,5%

2-й группы, у детей старше 7 лет. Интоксикация наблюдалась в обеих группах: в 1-й группе — слабость у 35,8%, а во 2-й слабость и снижение аппетита — у 17,5% детей. Одышки и снижения сатурации кислорода не было. На жидкий стул жаловались 3 детей: 2 ребенка в 1-й и 1 ребенок 2-й групп. 21,9% детей имели коморбидную патологию, не влияющую на течение инфекции. Анемия легкой степени наблюдалась у 13,2% детей в 1-й группе. Во 2-й — у 12,5% легкая, у 1 ребенка — средней степени тяжести. Лейкопения — у 24,5% детей 1-й группы и у 10,0% из 2-й. Другие показатели крови значимо не менялись. Диагностического повышения СРБ не было ни в одной группе. Ферритин 1,5–2 нормы наблюдался у 3 детей, ЛДГ до 3 норм — у 1 ребенка из 2-й группы.

Заключение. Клинические симптомы ОРЗ у детей при новой коронавирусной инфекции COVID-19 не имеют типичных для этого заболевания признаков (выраженная слабость, миалгии, артралгии, головная боль, фебрильная лихорадка) и наблюдались у пациентов обеих групп. Изменения в ОАК у детей также не специфичны. Достаточно сложно определить с клинико-лабораторных позиций наличие поражения легочной ткани и четких показаний для проведения МСКТ органов дыхания.