

# Поражение печени при COVID-19 у детей

Любарская С., Раба Т., Тихай О.

Детская клиническая больница им. Валентина Игнатенко, Кишинев, Республика Молдова

**Актуальность.** COVID-19 представляет большую угрозу для здоровья человечества. Помимо признаков поражения дыхательной системы, наблюдаются также поражения печени. Повышение уровня трансаминаз в сыворотке крови (как правило, в 2 раза по сравнению с нормальным) было отмечено у 14–53% людей, инфицированных SARS-CoV-2.

**Цель исследования.** Охарактеризовать клинические и лабораторные проявления поражения печени у детей, инфицированных COVID-19.

**Пациенты и методы.** Были проанализированы статьи, относящиеся к исследуемой теме, с использованием следующих баз данных: Google, PubMed, NCBI. Принцип отбора заключался во введении ключевых слов «ребенок», «COVID-19» и «поражение печени» в поисковые системы. Также были ретроспективно проанализированы 463 медицинские карты детей, перенесших COVID-19 в период с мая по август 2020 г., выписанных из отделения педиатрии детской клинической больницы им. Валентина Игнатенко г. Кишинева (Республика Молдова).

**Результаты.** В период с мая по август 2020 г. были выписаны 463 пациента, из которых у 175 была лабораторно подтвержден SARS-CoV-2 по данным ПЦР. Возраст больных был следующим: 1–5 лет — 54 ребенка; 6–10 лет — 32 ребенка; 11–15 лет — 32 ребенка,

> 16 лет — 62 ребенка. У 50 (28,57%) больных отмечались признаки поражения со стороны органов пищеварения: диарея — у 9 (5,14%); рвота — у 5 (2,85%); тошнота — у 7 (3,99%); боль в животе — у 14 (7,99%); потеря аппетита — у 6 (3,42%), поражение печени — у 9 (5,14%) больных. Из всех общепринятых сывороточных биохимических тестов, отражающих печеночный профиль, были изменены уровни аланинаминотрансферазы (АЛТ) и аспаратаминотрансферазы (АСТ). У большинства повышение активности АЛТ и АСТ не превышало 1,5–2 норм от верхней границы нормы. У 1 ребенка отмечались повышение уровня АЛТ (максимально до 764 ед/л), повышение АСТ (максимально до 181 ед/л) и гепатомегалия при ультразвуковом исследовании внутренних органов.

**Заключение.** Таким образом, при инфекции, вызванной вирусом SARS-CoV-2, у детей наблюдается поражение печени, особенно с повышенным уровнем трансаминаз. Механизмы повреждения печени при COVID-19 малоизучены. Среди возможных факторов повреждения рассматриваются вирус-индуцированное влияние, системное воспаление («цитокиновый шторм»), гипоксия, лекарственная гепатотоксичность и др. В клинической практике нам необходимо ответить на вопрос, связано ли повреждение печени с прямой вирусной гепатотоксичностью или с препаратами, используемыми для лечения COVID-19.