

# Особенности начального периода пневмонии у детей с новой коронавирусной инфекцией COVID-19

Малюга О.М., Скударнов Е.В., Дорохов Н.А., Медведева Е.Ю., Бердников А.П.

ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России, Барнаул, Российская Федерация

**Актуальность.** Респираторная патология традиционно является преобладающей в детском возрасте, и педиатрам в повседневной практике приходится диагностировать пневмонии, в том числе вызванные SARS-CoV-2.

**Цель исследования.** Изучить клинико-anamnestические и рентгенологические особенности пневмонии, вызванной SARS-CoV-2, у детей.

**Пациенты и методы.** Проанализировано 60 случаев болезни детей с пневмониями, поступивших в КГБУЗ ДГКБ № 7 г. Барнаула. При поступлении проведено общеклиническое обследование, мазок на SARS-CoV-2 (ПЦР), определение антител IgM и IgG к SARS-CoV-2, рентгенография органов грудной клетки. 30 детей с пневмониями, у которых диагностирован COVID-19 и которые были переведены в ковидный госпиталь, составили 1-ю группу. 30 детей с пневмониями и отрицательным результатом ПЦР и IgM к SARS-CoV-2 составили 2-ю группу.

**Результаты.** Средний возраст детей 1-й группы составил  $10,2 \pm 1$  ( $p = 0,01$ ) год, из них мальчиков — 17 (57%), девочек — 13 (43%). Во 2-й группе средний возраст составил  $4,8 \pm 0,7$  года, мальчиков — 20 (67%), девочек — 10 (33%). В 1-й группе достоверно чаще встречался сухой кашель (73,3%), в отличие от детей 2-й группы, у которых кашель чаще был продуктивным. Лихорадка отмечалась

у всех детей. Слабость и недомогание отмечались в 57 и 47% случаев в 1-й и 2-й группах соответственно. Боль в грудной клетке была характерна для детей первой группы. Потеря обоняния и вкуса выявлены только у 2 детей (6,7%) 1-й группы. Хронические заболевания отмечались у 9 детей (30%) 1-й группы и 2 детей (6,7%) 2-й группы. 56% детей 1-й группы страдали аллергическими заболеваниями. В 1-й группе сухие хрипы выслушивались у 6,7% детей, влажные хрипы — у 16,7%, ослабленное дыхание — у 30% детей. Во 2-й группе влажные хрипы аускультированы у 50% детей, ослабленное дыхание — у 6,7% детей. Правосторонняя локализация пневмонии преобладала в обеих группах, двустороннее поражение легочной ткани встречалось у 33% детей 1-й группы.

**Заключение.** Характерными жалобами детей с пневмонией, вызванной SARS-CoV-2, были лихорадка, слабость, недомогание, сухой кашель, боль в грудной клетке. Отягощенный фон в виде аллергических заболеваний предрасполагает к развитию пневмонии, вызванной SARS-CoV2. При пневмонии у детей с COVID-19 характерна скудная аускультативная картина. Рентгенологической особенностью пневмонии, вызванной SARS-CoV-2, является большой объем поражения легочной ткани, двусторонняя локализация процесса (33%).