

Комплексная оценка состояния здоровья детей после перенесенной COVID-инфекции на базе детского центра здоровья

Мироненко И.И., Колесникова О.И., Сероклинов В.Н., Горобченко В.М.

Алтайский государственный медицинский университет, Барнаул, Российская Федерация

Актуальность. Вспышка новой коронавирусной инфекции (SARS-CoV-2) определила необходимость формирования новых подходов к лечению, реабилитации и диспансерному наблюдению пациентов после перенесенного заболевания. Комплексная оценка состояния здоровья детей после перенесенного заболевания COVID-инфекцией необходима для выбора индивидуальной программы реабилитации ребенка в периоде реконвалесценции.

Цель исследования. Провести комплексную оценку состояния здоровья детей, перенесших новую коронавирусную инфекцию, на базе городского центра здоровья с использованием обследования на программно-аппаратном комплексе.

Пациенты и методы. Пациенты — дети от 3 до 16 лет, перенесшие в течение 3 мес COVID-инфекцию.

Методы: анализ жалоб, оценка физического развития методом шкал регрессий, пульсоксиметрия, измерение артериального давления, функциональная оценка работы сердца на аппарате кардиовизор и ЭКГ программного комплекса, спирография, биоимпедансометрия, уровень глюкозы в периферической крови глюкометром Cardio Chek.

Результаты. Обследовано 50 детей, перенесших COVID-инфекцию, диагноз подтвержден ПЦР-тестами. Заболевание у 89% детей протекало в легкой форме, у 11% детей — средней степени тяжести. Самочувствие страдало у 100% детей. В структуре жалоб на 1-м месте у 85% детей отмечались быстрая утомляемость, снижение

аппетита, нарушение обоняния и изменение вкусовых предпочтений. У 42% детей — боли в животе функционального характера, неустойчивый стул. У 25% детей — нарушение сна, длительный субфебрилитет, носовые кровотечения, нарушение внимания, раздражительность. У 90% девочек подросткового возраста — аменорея и дисменорея. Сатурация периферической крови у 100% детей выше 96%. Повышение артериального давления у 23% детей. При ЭКГ-исследовании метаболические нарушения — у 46% детей. При спирографии нарушения по рестриктивному типу выявлены у 10% детей. Биоимпедансометрия у детей, в основном со сниженной массой тела, определила снижение активной клеточной массы и фазового угла — у 25% пациентов. Глюкоза в периферической крови у 100% детей в пределах нормы.

Заключение. Наблюдение пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию, на базе детских центров здоровья дает возможность проведения динамического наблюдения за детьми раз в 6 мес в течение года. Проведение комплексной оценки состояния здоровья с использованием аппаратно-программного комплекса обследования позволит сформировать индивидуальную программу здорового образа жизни, рекомендации по рациональному питанию и физической активности составить с учетом оценки физического развития и исследования биоимпеданса, функционального состояния сердечно-сосудистой и дыхательной систем и определить дальнейший комплекс дополнительного обследования и реабилитационных мероприятий.