

Клинико-эпидемиологические особенности течения внебольничной пневмонии, вызванной вирусом SARS-CoV-2, у детей Волгоградской области

Пономарева Ю.В., Мезенцева О.Ю.

ИНМФО ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России, Волгоград, Российская Федерация

Актуальность. Инфекция COVID-19 распространяется среди людей с ноября 2019 г. и 12 марта 2020 г. ВОЗ признала масштаб ее распространения пандемией. Внебольничная пневмония (ВП) — наиболее частое осложнение COVID-19 у взрослых и детей. Тяжелые формы течения заболевания у детей встречаются реже. Сохраняется актуальность изучения клинико-эпидемиологических особенностей течения заболевания COVID-19 у детей разных возрастных групп.

Цель исследования. Установить эпидемиологические характеристики, клинические и рентгенографические признаки поражения легких при COVID-19 с развитием ВП у детей, госпитализированных в стационары Волгоградской области.

Пациенты и методы. Выполнен ретроспективный анализ 378 историй болезней детей в возрасте от 4 мес до 17 лет, госпитализированных в стационары Волгоградской области с рентгенологически подтвержденным диагнозом ВП и доказанной этиологией новой коронавирусной инфекции COVID-19 (подтверждена лабораторным исследованием — код U07.1) в период с 01 апреля 2020 по 31 декабря 2021 г. Диагноз «внебольничная пневмония» подтвержден методами компьютерной томографии (КТ) и рентгенографии органов грудной клетки.

Результаты. ВП, вызванная SARS-CoV-2, наблюдалась у детей до 1 года в 14,5%, у детей 1–5 лет — в 25,3%, 6–11 лет — в 18,9%, 12–17 лет — в 41,3% случаев. Основными клиническими проявлениями ВП были лихорадка (78,8%), малопродуктивный кашель (71,1%), гипосмия (52,4%) и слабость (34%). У 83,3%

пневмония характеризовалась легкой степенью тяжести (ЛСТ), у 13,5% — средней степенью тяжести (ССТ) и у 1% (4 чел.) — развитием тяжелого и крайне тяжелого течения (КТТ). У мальчиков средняя и тяжелая степени тяжести пневмонии наблюдались в 2,6 раза чаще, чем у девочек (9,8% vs 3,7%). По данным КТ поражения легких в большинстве случаев (79%) составили менее 15%. По локализации преобладали двусторонняя полисегментарная пневмония (68%) и правосторонняя нижнедолевая пневмония (26%). У 11,7% пациентов наблюдались легкие/умеренные признаки дыхательной недостаточности (ДН); снижение SaO_2 менее 95% — у 19 человек (11 случаев у детей 12–17 лет, 5 — у детей до года, 3 случая — в возрасте 2–9 лет). У 4 пациентов (девочка 2 лет и мальчики 9, 14 и 16 лет) отмечалось КТТ инфекции с развитием ДН III степени, ОРДС и мультисистемного воспалительного синдрома, закончившееся летально. В 3 случаях КТТ COVID-19 у детей были сопутствующие заболевания (врожденное адреногенитальное нарушение; ожирение III степени; церебральный паралич, белково-энергетическая недостаточность).

Заключение. ВП, вызванные SARS-CoV-2, чаще встречались у детей от 12 до 17 лет (41,3%). В качестве характерных клинических проявлений у детей с ВП COVID-19 определены лихорадка, малопродуктивный кашель, слабость и гипосмия. Большинство случаев ВП при COVID-19 у детей протекает в легкой форме; средняя и тяжелая степени течения чаще регистрировались у мальчиков. Развитие крайне тяжелой формы течения новой коронавирусной инфекции COVID-19 наблюдалось на фоне отягощенного преморбидного фона.