

Особенности ответа системы крови на SARS-CoV-2 у детей в остром периоде

Сульженко М.Ю., Головченко Н.Н.

ГУ ЛНР «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки», Луганск, Луганская Народная Республика

Актуальность. В эпидемический процесс COVID-19 вовлечены не только взрослые, но и дети. Имеющиеся данные указывают на более легкое течение COVID-19 у детей, однако широкая вариативность реакции системы кроветворения говорит о недостаточной изученности проблемы в детской популяции.

Цель исследования. Изучить особенности гемограммы детей с подтвержденным случаем SARS-CoV-2 в острый период заболевания.

Пациенты и методы. Нами были обследованы 35 детей в возрасте от 2 до 17 лет с ПЦР-подтвержденными случаями новой коронавирусной инфекции SARS-CoV-2. Анализ крови гематологический проведен на 5–7-й день от начала заболевания. Проанализированы показатели гемограммы. Изменения лейкоцитарной формулы оценивались только в абсолютных значениях.

Результаты. Реакция системы кроветворения у детей была разнонаправленной в остром периоде и не имела типичных для реакции кроветворения взрослого человека признаков. Так, анемия была выявлена у $62,9 \pm 8,4\%$ детей, носила в основном нормохромный, нормогенераторный характер. Лейкоцитоз констатирован

у $25,7 \pm 7,3\%$, вместе с тем еще более высоким оказался процент лейкопении — $28,6 \pm 7,0\%$. Лимфоцитоз отмечался у $5,7 \pm 3,9\%$ детей, тогда как лимфопения встречалась чаще — у $31,4 \pm 7,9\%$ обследованных. Нейтрофилез выявлен не был, нейтропения диагностировалась у $20,0 \pm 6,8\%$. Несколько иная ситуация сложилась при оценке уровня эозинофилов: их значимое уменьшение отмечено у $11,4 \pm 5,4\%$, тогда как увеличение их числа в остром периоде болезни было выявлено у 1 ребенка ($2,9 \pm 2,8\%$). Со стороны тромбоцитов изменения были также неоднородны: тромбоцитоз (незначительный) имел место у $8,6 \pm 4,7\%$ детей, тогда как тромбоцитопения встречалась значительно чаще — у $34,3 \pm 8,0\%$ наблюдаемых.

Все вышеуказанные изменения у пациентов носили транзиторный характер и подвергались обратному развиту при динамическом контроле.

Заключение. Таким образом, изменения со стороны крови при новой коронавирусной инфекции SARS-CoV-2 носят неспецифичный характер и требуют дальнейшего изучения и поиска эффективных методов лечения и профилактики этих состояний.