

выраженные неврологические симптомы, в числе которых аносмия, гипосомия, гиперосмия. Многие респонденты отметили повышенную утомляемость, усталость после физической нагрузки. Большое количество респондентов встретились с повышенной тревожностью после коронавирусной инфекции.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Эпидемиологическая обстановка и распространение COVID-19 в мире по состоянию на 8.00 по мск от 30.03.2022 г. // ФКУЗ РосНИПЧИ «Микроб»
2. The prevalence of long COVID symptoms and COVID-19 complications - Office for National Statistics – 2020.
3. Carfi A., Bernabei R., Landi F. Persistent symptoms in patients after acute COVID-19. Journal of the American Medical Association. – 2020; 324 (6): 603-605.
4. Cognitive deficits in people who have recovered from COVID-19 / Hampshire A., Trendera W., Chamberlain S., et al. // EClinicalMedicine. – 2021; 39: 105-107
5. Post-acute sequelae of COVID-19: Evidence of mood & cognitive impairment / Steven J. Lamontagne, Makaila F. Winters, Diego A. Pizzagalli et al. // National Center for Biotechnology Information - 2021; 17: 256-264

Сведения об авторах

Е.М. Жданова – студент

А.А. Захарова – студент

Е.И. Краснова – кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

E.M. Zhdanova – student

A.A. Zakharova – student

E.I. Krasnova – Candidate of Science (Medicine), Associate Professor

УДК: 616.01

LONG COVID У ДЕТЕЙ: ИЗМЕНЕНИЯ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ

Лилия Ильдаровна Жмаева¹, Елена Николаевна Серебрякова²

¹ГАОУЗ «ДГКП №1», г. Челябинск, Россия

²ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, Челябинск, Россия

¹liliya_khamitova-medicine@mail.ru

Аннотация

Введение. Пандемия SARS-CoV-2 затронула все возрастные группы, все слои населения, привела к большому урону в сфере здравоохранения, ухудшилось социально-экономическое положение в стране и мире. **Цель исследования** - выявление особенностей клинического течения SARS-Cov-2 у детей, проживающих в г. Челябинске и состояния здоровья детей в течение 6 месяцев после перенесенной инфекции SARS-CoV-2. **Материалы и методы.** Исследование проводилось на базе ГАОУЗ «ДГКП №1» г. Челябинска. В проспективное исследование методом сплошной выборки включено 94 ребенка (41 девочек, 53 мальчика), у которых с апреля 2020 г. по ноябрь 2021 года была

выявлена инфекция SARS-CoV-2 методом ПЦР с обратной транскрипцией. Изучена клиническая симптоматика и оценка состояния здоровья детей в течение 6 месяцев после выявления SARS-CoV-2. **Результаты.** Легкая форма SARS-CoV-2 зарегистрирована у 39 детей, среднетяжелая (по критерию уровня лихорадки) у 5 детей, бессимптомная форма SARS-CoV-2 установлена у 8 детей. Проанализированы особенности течения SARS-CoV-2 у детей в группе, и изучено состояние здоровья детей в течение 6 месяцев после перенесенной инфекции SARS-CoV-2, выявлен астенический синдром у 13 детей со средней длительностью 1-2 месяца. **Обсуждение.** У 35 детей были выявлены изменения в состоянии здоровья, которые можно отнести к Long-COVID, в структуре которого основную часть имел астенический синдром. **Выводы.** Самым частым изменением в состоянии здоровья в течение 6 месяцев после перенесенной инфекции SARS-CoV-2 у детей был астенический синдром, средняя длительность которого составила 2 месяца.

Ключевые слова: новая коронавирусная инфекция, дети, клинические проявления, астенический синдром.

CHILDREN'S LONG COVID-19: CHANGES IN HEALTH

Liliya I. Zhmaeva¹, Elena N. Serebryakova²

¹City Clinical Polyclinic №1, Chelyabinsk, Russia

²South Ural State Medical University

¹liliya_khamitova-medicine@mail.ru

Abstract

Introduction. The SARS-CoV-2 pandemic has affected all age groups, all segments of the population, has led to great damage in the health sector, and the socio-economic situation in the country and the world has worsened. **The aim of the study** - to identify the features of the clinical course of SARS-CoV-2 in children living in Chelyabinsk and the health status of children within 6 months after SARS-CoV-2 infection. **Materials and methods.** The study was conducted on the basis of GAUZ "DGKP No. 1" in Chelyabinsk. A prospective study using a continuous sample included 94 children (41 girls, 53 boys) who were diagnosed with SARS-CoV-2 infection by reverse transcription PCR from April 2020 to November 2021. The clinical symptoms and assessment of the health status of children within 6 months after the detection of SARS-Cov-2 were studied. **Results.** The mild form of SARS-CoV-2 was registered in 39 children, the moderate form (according to the level of fever) in 5 children, the asymptomatic form of SARS-CoV-2 was found in 8 children. The features of the course of SARS-CoV-2 in children in the group were analyzed, and the state of health of children was studied for 6 months after the infection with SARS-CoV-2, asthenic syndrome was detected in 13 children with an average duration of 1-2 months.

Discussion. In 35 children, changes in the state of health were revealed, which can be attributed to Long-COVID, in the structure of which the main part had asthenic syndrome. **Conclusions.** The most frequent change in health status within 6 months after SARS-CoV-2 infection in children was asthenic syndrome, the average duration of which was 2 months.

Keywords: new coronavirus infection, children, clinical manifestations, asthenic syndrome.

ВВЕДЕНИЕ

Дети играют важную роль в распространении SARS-CoV-2 при невысоком уровне случаев тяжелого течения в детской популяции и низком уровне летальности [1, 2, 3, 4]. Изучение региональных особенностей течения SARS-CoV-2 у детей, и оценка изменений в клинической симптоматике у детей по мере продолжения пандемии SARS-CoV-2 представляется актуальной проблемой на сегодняшний день. Не изученным до настоящего времени остается факт легкого течения SARS-CoV-2 у детей, не ясны последствия перенесенной SARS-CoV-2 у детей [4, 5].

Цель исследования - выявление особенностей клинического течения SARS-Cov-2 у детей, проживающих в г. Челябинске и состояния здоровья детей в течение 6 месяцев после перенесенной инфекции SARS-Cov-2.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Исследование проводилось на базе ГАУЗ «ДГКП №1» г. Челябинска. В проспективное исследование методом сплошной выборки включено 94 ребенка (41 девочек, 53 мальчика), у которых с апреля 2020 г. по ноябрь 2021 года была выявлена инфекция SARS-Cov-2 методом ПЦР с обратной транскрипцией. Все включенные в исследование дети находились на изоляции в домашних условиях, получали амбулаторное лечение, заражение детей SARS-CoV-2 произошло в семейном очаге. Проведен анализ с электронных медицинских карт детей и интервьюирование родителей детей, включенных в исследование. Изучена клиническая симптоматика и оценка состояния здоровья детей в течение 6 месяцев после выявления SARS-Cov-2. Проведена простая бесповторная выборка, а именно - систематическая вероятностная выборка, для включения детей в наше исследование. Статистический анализ проведен с помощью программы STATISTICA 8, использованы непараметрические методы.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Наличие в нашей выборке детей, во всех случаях заразившихся SARS-Cov-2 в семейном очаге новой коронавирусной инфекции, согласуется с данными других исследователей, которые изучали случаи SARS-CoV-2 у детей, проживающих на территориях Московской, Омской областей, г.г. Санкт-Петербург и Красноярск [4, 6].

Распределение детей по возрасту представлено на рис. 1. Средний возраст детей составил 7 лет (Me). Полученные нами данные согласуются с данными других исследований, отмечавших, что чаще всего SARS-CoV-2 выявлялся у детей школьного возраста [4-6].

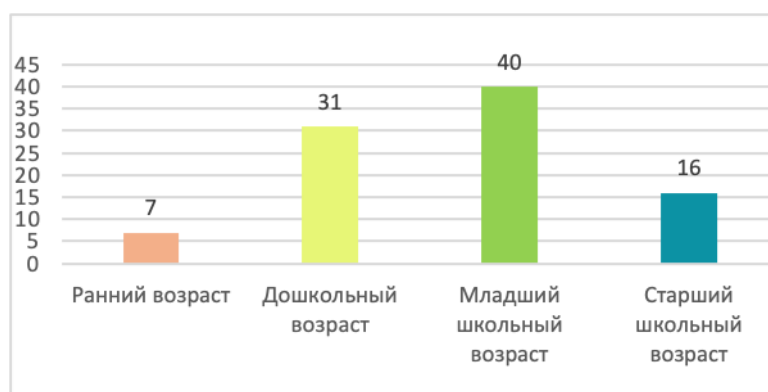


Рисунок 1. Распределение детей, перенесших SARS-CoV-2, по возрасту

Распределение детей по группам здоровья: I группа (n=5), III группа (n=30), IV группа (n=1). Среди включенных в исследование детей преобладала II группа здоровья (n=58).

Клинические проявления SARS-CoV-2 у включенных в исследование детей представлены на рис. 2. Согласно рис. 2, самыми частыми клиническими проявлениями SARS-Cov-2 у детей были лихорадка, ринит, слабость/вялость. Полученные нами данные согласуются с данными других исследований, проводившихся на территории Российской Федерации [4-6].

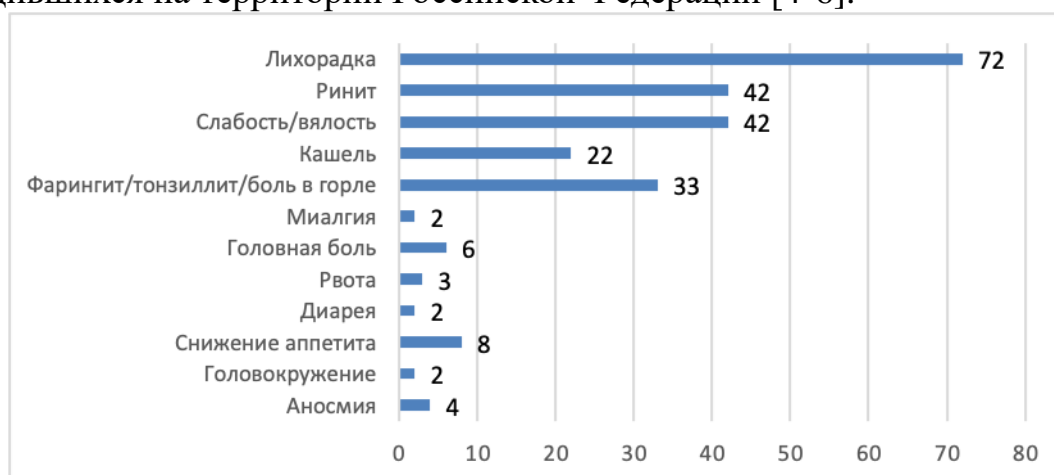


Рисунок 2. Клинические проявления SARS-Cov-2 у детей.

Средняя длительность лихорадки составила Me 3 (UQ2-LQ5) суток. Легкая форма SARS-CoV-2 зарегистрирована у 57 детей, среднетяжелая (по критерию уровня лихорадки) у 28 детей, бессимптомная форма SARS-Cov-2 установлена у 9 детей. Полученные нами данные схожи с данными других исследователей особенностей течения SARS-Cov-2 у детей [4-5].

Наличие признаков Long-COVID было отмечено у 35 детей, включенных в наше исследование. В структуре постковидного синдрома в течение 6 месяцев 63% детей (n=22) имели состояние астении (рис. 3). Средняя длительность астенического синдрома составила Me: 2 (UQ1-LQ2) месяца, максимальная длительность - 5 месяцев. У детей, перенесших SARS-CoV-2 были выявлены следующие симптомы астенического синдрома: повышенная утомляемость после умственной нагрузки, ощущение физической слабости при умеренной физической нагрузке (n=16), периодические мышечные боли, не связанные с физической нагрузкой, ощущение физической слабости при умеренной

физической нагрузке (n=1), напряженная головная боль и чувство физической слабости, повторяющиеся эпизодически, вне связи с физической нагрузкой (n=3), эпизодическое чувство сердцебиения, тревоги, чувство физической слабости при умеренной физической нагрузке (n=2). В других исследованиях постковидного синдрома авторы показали, что астенический синдром является неблагоприятным фактором [7].



Рисунок 3. Структура астенического синдрома у детей.

Также в нашем исследовании было установлено двухкратное увеличение частоты эпизодов ОРЗ (в сравнении с 6 месяцами до перенесенной инфекции SARS-CoV-2 и после перенесенной инфекции SARS-Cov-2) у 10 детей, и обострение хронической патологии ЛОР-органов у 3 детей, упорный кератит вне связи с предшествующим атопическим дерматитом у 1 ребенка, изменение вкуса (отвращение к мясу) отмечено у 1 ребенка, отсутствие обоняния (n=1), спазм мышц глаза (n=1), боль в шее и глазах (n=1), боль в коленях (n=1), повышенная Т тела была выявлена у 2 детей. Следует отметить, что в исследовании Е.В. Москалевой и соавт. у детей, проживающих в г. Иркутске, через месяц после перенесенной инфекции SARS-Cov-2 в октябре-ноябре 2020 года, выявлены отклонения в показателях клеточного и гуморального иммунитета и системе фагоцитоза [5].

ВЫВОДЫ

Наиболее частыми симптомами SARS-CoV-2 у детей были лихорадка, ринит, слабость, вялость. Самым частым изменением в состоянии здоровья в течение 6 месяцев после перенесенной инфекции SARS-CoV-2 у детей был астенический синдром, средняя длительность которого составила 2 месяца. В структуре астенического синдрома самыми распространенными симптомами стали: повышенная утомляемость после умственной нагрузки, ощущение физической слабости при умеренной физической нагрузке.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Намазова-Баранова Л.С. Коронавирусная инфекция (COVID-19) у детей (состояние на июнь 2020) // Педиатрическая фармакология. – 2020. - №17(3). – С.23-28.

2. Ведение детей с заболеванием, вызванным новой коронавирусной инфекцией (SARS-CoV-2) / Александрович Ю.С., Байбарина Е.Н., Баранов А.А. и др. // Педиатрическая фармакология. – 2020. - №17(2). – С. 103–118.
3. Новая коронавирусная инфекция: особенности клинического течения, возможности диагностики, лечения и профилактики инфекции у взрослых и детей / Старшинова А. А., Кушнарёва Е. А., Малкова А. М. и др. // Вопросы современной педиатрии. – 2020. - №19(2). – С. 123–131.
4. Коронавирусная инфекция у детей в Омской области / Ю. Б. Белан, Е. А. Гашина, Е. Ф. Лобова и др. // Детские инфекции. – 2020. - №19(4). – С.30-33.
5. Состояние показателей иммунного статуса у детей после перенесённой новой коронавирусной инфекции / Москалева Е.В., Петрова А.Г., Рычкова Л.В. и др. // Acta biomedica scientifica. – 2021. - №6(2). – С.58-62.
6. Клинико-эпидемиологические особенности новой коронавирусной инфекции COVID-19 у детей г. Красноярска / Мартынова Г.Л., Строганова М.А., Богвилене Я.А. и др. // Лечение и профилактика. - 2021. - Т.11, №1. - С. 5-12.
7. COVID-19 pandemic and psychological fatigue in Turkey / Morgul E., Bener A., Atak M. et al. // Int. J. Soc. Psychiatry. - 2021; 67(2): 128-35.

Сведения об авторах

Л.И. Жмаева - врач-педиатр

Е.Н. Серебрякова - доктор медицинских наук, профессор

Information about the authors

L.I. Zhmaeva - pediatrician

E.N. Serebryakova - Doctor of Medicine, Professor

УДК: 616.981.21/958.7

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ МУЛЬТИСИСТЕМНОГО ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ

Саида Бахрамовна Исмаилова¹, Шафаг Рафиг кызы Агаджанова², Елена Исаковна Краснова³

¹⁻³ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

¹saida.ismailova99@ya.ru

Аннотация

Введение. С 2020 г. стали появляться сообщения из разных стран мира об увеличении числа госпитализаций в ОРИТ детей-подростков с развитием симптомов, схожих с проявлениями болезни Кавасаки с признаками мультиорганного поражения. Общим для данных случаев была связь с перенесенным COVID-19: наличие контакта с больным или наличие специфических антител. **Цель исследования** - изучение особенностей течения мультисистемного воспалительного синдрома при инфекции COVID-19 у детей на примере клинического случая. **Материалы и методы.** Проанализирована научная литература, посвященная мультисистемного воспалительного синдрома, с использованием поисковой системы PubMed. Используются