

УДК 616.98:578.834.1]-08-053.2/.3

А. И. Зарянкина¹, Н. А. Покульневич²

¹Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»,

²Учреждение

«Гомельская областная детская клиническая больница»

г. Гомель, Республика Беларусь

КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ И ДЕТЕЙ

Введение

В 2019 г. коронавирус (SARS-CoV-2) возник в Китае и в настоящее время вызывает вспышки во всем мире. Новая коронавирусная инфекция (COVID-19) является социально-значимой проблемой [1]. Установлено, что SARS-CoV-2 обнаруживается только у трети (32,9 %) госпитализированных детей с респираторными симптомами, в 4,3 % случаях — в сочетании с сезонными CoV-OC43/CoV-229E, в 11,6 % — с другими респираторными вирусами [2]. Согласно исследованиям, проведенным в различных странах, вирус поражает преимущественно взрослые слои населения, а у детей регистрируется реже: от 1 до 2,2 % [3, 4]. При этом, говоря о детях, новый коронавирус (SARS-CoV-2) вызывает заболевание у детей всех возрастных групп, начиная с новорожденных. У детей регистрируется до 1/3 бессимптомных форм заболевания SARS-CoV-2, в том числе с развитием пневмонии. Беременные женщины болеют COVID-19 так же, как небеременные, однако вертикальная передача вируса плоду к настоящему моменту не подтверждена и окончательно не отвергнута. Хотя тяжесть COVID-19 меньше в младшей возрастной группе по сравнению со взрослыми, исследования показали, что младенцы уязвимы [5].

Цель

Изучить особенности клинического течения коронавирусной инфекции у новорожденных и детей.

Материалы и методы исследования

Проанализирована медицинская документация 27 новорожденных (данные родильного дома Гомельской областной клинической больницы, отделения новорожденных Гомельской городской клинической больницы № 3) и 165 детей (данные инфекционных отделений Гомельской областной детской клинической больницы) с коронавирусной инфекцией за период 2020–2021 гг. Все новорожденные родились от инфицированных SARS-COV-2 матерей. Наличие COVID-19 у новорожденных подтверждалось положительным результатом ПЦР-тестирования, которое было проведено через 24 часа после рождения. У детей ПЦР-тестирование проводилось при появлении клинической картины острого поражения дыхательных путей.

Статистическая обработка результатов выполнена с использованием табличного редактора MS Excel 2019 и программы «Statistica» 10.0. Статистически значимым уровнем ошибки считали $p < 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

Коронавирусная инфекция у новорожденных (27 человек).

У женщин с положительным результатом тестирования на коронавирусную инфекцию в 91,1 % (n = 82, N = 90) наблюдалось легкое/бессимптомное течение, у 8,9 % (n = 8, N = 90) — средней степени тяжести. В 30 % (n = 27, N = 90) случаев у новорожденных от женщин с коронавирусной инфекцией был положительный результат теста на SARS-COV-2. В 32,2 % случаев новорожденные имели внутриутробную гипоксию, 8 (29,6 %) детей родились недоношенными. Средний показатель массы тела при рождении составил 3246,6 г., длины тела — 52,4 см, окружности головы — 34,3 см.

Клинические проявления коронавирусной инфекции имели 24 (88,9 %) ребенка, 3 (11,1 %) новорожденных не имели клинико-лабораторно-инструментальных проявлений заболевания, $p < 0,05$. В 66,7 % (n = 18, N = 27) случаев инфекция у новорожденных протекала в легкой форме, в 18,5 % (n = 5, N = 27) — в среднетяжелой форме, 1 (3,7 %) ребенок переносил COVID-19 в тяжелой форме.

Основные клинические проявления коронавирусной инфекции у новорожденных: лихорадка наблюдалась в 95,8 % (n = 23, N = 24) случаев, резкое снижение аппетита — в 87,5 % (n = 21, N = 24), кашель — в 54,2 % (n = 13, N = 24), рвота — в 41,7 % (n = 10, N = 24), диарея — в 29,2 % (n = 7, N = 24), насморк — в 16,7 % (n = 4, N = 24), тахипноэ — в 4,2 % (n = 1, N = 24) случаев.

Коронавирусная инфекция у детей (165 человек).

Возрастная структура детей с коронавирусной инфекцией: дети первого года жизни составили 15,8 % (26 детей), 2–3 года — 57,6 % (95 детей), дети 4–6 лет — 18,8 % (31 человек), 7–13 лет — 4,8 % (8 детей), 14–17 лет — 3,0% (5 детей).

В тяжелом состоянии госпитализировано 4 (2,4 %) ребенка, в состоянии средней степени — 161 (97,6 %), $p < 0,05$.

Основные клинические проявления коронавирусной инфекции у детей старше года: лихорадка наблюдалась в 90,9 % (n = 150, N = 165) случаев, в 88,5 % случаев лихорадка сохранялась до 3 суток, головная боль — в 65,5 % (n = 108, N = 165), снижение аппетита — в 60,6 % (n = 100, N = 165), слабость — в 57,6 % (n = 95, N = 165), кашель — в 50,9 % (n = 84, N = 165), преимущественно сухой (67,8 %), насморк — в 35,2 % (n = 58, N = 165), боль в горле — в 19,4 % (n = 32, N = 165), потеря вкуса и обоняния — в 4,2 % (n = 7, N = 165), сыпь — в 4,2 % (n = 7, N = 165), диарея — в 2,4 % (n = 4, N = 165).

Выводы

Каждый третий новорожденный от инфицированной SARS-COV-2 женщины имеет положительный результат ПЦР тестирования на COVID-19 в первые сутки жизни и в 88,9 % случаев имеет клинические проявления, преимущественно легкого и среднетяжелого течения. Ведущими симптомами коронавирусной инфекции у новорожденных являются лихорадка, резкое снижение аппетита, кашель, рвота, диарея.

Из детской популяции с COVID-19 наиболее часто в стационар госпитализируются дети дошкольного возраста, половину из которых составляют дети 2–3 лет жизни, в большинстве случаев, в среднетяжелом состоянии. Ведущими симптомами коронавирусной инфекции у детей являются лихорадка, головная боль, снижение аппетита, слабость, кашель, насморк.

Лихорадка, снижение аппетита, кашель — основные клинические проявления COVID-19 у новорожденных и детей. При этом, каждый 2–3 новорожденный помимо вышеперечисленных проявлений имеет рвоту и диарею, а больше половины детей — головную боль и слабость.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Иванов, Д. О.* Коронавирусная инфекция / Д. О. Иванов, Т. М. Чернова, Е. Б. Павлова // Педиатр. – 2020. – № 11 (3). – С. 109–117.
2. Особенности новой коронавирусной инфекции у детей разного возраста / М. А. Шакмаева [и др.] // Детские инфекции. – 2021. – № 20 (2). – С. 5–9.
3. Novel coronavirus from patients with pneumonia in China / N. Zhu [et al.] // N Engl J Med. – 2020. – Vol. 382(8). – P. 727–733.
4. Shen, K. Diagnosis and treatment of 2019 novel coronavirus infection in children: a pressing issue / K. Shen, Y. Yang // World J Pediatr. – 2020. – № 16(3). – P. 219–221.
5. Novel coronavirus infection in hospitalized infants under 1 year of age in China / M. Wei [et al.] // JAMA. – 2020. – Feb 14.

УДК 616-007-053.1-053.2

С. С. Ивкина, Д. Каземи, М. С. Бетенья
Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

МНОЖЕСТВЕННЫЕ ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ РАЗВИТИЯ У ДЕТЕЙ

Введение

Врожденные пороки развития можно определить, как структурные или функциональные отклонения от нормы, которые проявляются в период внутриутробного развития и могут быть выявлены до рождения, во время рождения или на более поздних этапах жизни. Пороки развития и преждевременные роды важнейшие причины смертности в детском возрасте, хронических заболеваний и инвалидности во многих странах [1, 2, 3].

Цель

Выявить частоту встречаемости и клинические проявления множественных врожденных пороков развития у детей.

Материал и методы исследования

Были проанализированы 30 карт стационарных пациентов, находившихся на лечении в ГОДКБ, в неврологическом отделении для новорожденных и отделении анестезиологии и реанимации с диагнозом множественные врожденные пороки развития (МВПР) с января 2020 по май 2021 гг.

Результаты исследования и их обсуждение

Все дети в исследуемой группе были в возрасте до одного года. Причем, в возрасте до 1 месяца был 21 (70,0 %) ребенок, от 1 до 3 месяцев — 5 (16,7 %) детей, от 4 до 6 месяцев — 1 (3,3 %) и от 10 до 12 месяцев 3 (10,0 %) детей. Преобладали девочки — 18 (60,0 %). Большинство детей — 21 (70,0 %) были переведены в реанимационное отделение стационара из родильного дома, 9 (30,0 %) детей госпитализированы планово. Преобладали городские жители — 18 (60,0 %). Возраст матерей на момент рождения детей был от 19 до 44 лет. Только у 7 (23,3 %) матерей беременность протекала без патологии. Наиболее частыми заболеваниями во время беременности явились: анемия у 11 (36,6 %), эрозия шейки матки — у 9 (30,0 %), миопия — у 6 (20,0 %), хронический тонзиллит — у 4 (13,3 %), коронавирусная инфекция — у 4 (13,3 %), пороки сердца —