



КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 В ВОЗРАСТНОМ АСПЕКТЕ У ДЕТЕЙ

Пеньков А.А., Симонов М.В.

Кировский государственный медицинский университет

Киров, Россия

Введение. Новая коронавирусная инфекция — это социально-значимая проблема во всем мире, появившаяся в 2019 году.

Целью работы является выявление возрастных различий в эпидемиологических и клинических показателях при COVID-19 у детей.

Материалы и методы. Проанализировано 400 историй болезни детей, находившихся на лечении в КОГБУЗ «Инфекционная клиническая больница» за период с января по декабрь 2021 года. Изучены данные эпидемиологического анамнеза и клинической картины заболевания. Диагноз подтверждался обнаружением РНК SARS-CoV-2 в мазках из носо- и ротоглотки методом ОТ-ПЦР с использованием тест системы «АмплиСенс CoV-Bat-FL». Диагноз пневмонии устанавливался на основании объективного статуса и данных рентгенографии органов грудной клетки (РГ ОГК). Статистическая обработка данных выполнена с помощью программного пакета Microsoft Excel с расчётом средней арифметической (M), среднеквадратического отклонения (σ), относительного показателя (P).

Результаты. Среди 400 пациентов в возрасте от 1 мес. до 18 лет девочек было 193 (42,2±2,5%), мальчиков 207 (51,8±2,5%). Возрастная структура пациентов: от 1 мес. до 1 года – 36 человек (1 группа - 9,0±1,4%), от 1 до 3 лет – 62 человека (2 группа - 15,5±1,8%), от 3 до 7 лет – 75 человек (3 группа - 18,8±1,9%), от 7 до 14 лет – 141 человек (4 группа - 35,2±2,4%), от 14 до 18 лет – 86 человек (5 группа - 21,5±2,1%). В 234 (58,5±2,5%) случаях заражению предшествовал контакт с больными COVID-19 в семье, в образовательных учреждениях – в 161 (40,2±2,5%), в медицинских учреждениях – в 4 (1,0±0,5%). У 1 (0,25±0,2%) ребенка имел место выезд за пределы Кировской области в течение 14 дней до начала заболевания. В 100 (25±2,2%) случаях источник заражения не был установлен. Выявлено, что 278 (69,5±2,3%) детей были госпитализированы в первые 3 суток заболевания, еще 73 (18,3±1,9%) — на 4–7 сутки, после 7 дней от начала клиники поступило в стационар 40 (10,0±1,5%) детей. В 9 (2,2±0,7%) случаях дата начала заболевания не могла быть установлена. Дети первого года жизни достоверно чаще поступали в первые трое суток заболевания (73,7±2,2%, $p<0,05$). Дети 5 группы госпитализировались позднее (4,7±2,3, $p<0,05$) в сравнении с остальными детьми. У 206 (51,5±2,5%) пациентов была установлена лёгкая степень тяжести, в то время как у 194 (49,5±2,5%) - средняя. Дети 1 группы переносили заболевание преимущественно в легкой форме, по сравнению с детьми старше 7 лет ($p<0,05$). Всем пациентам была проведена РГ ОГК. У 52 детей (13,0±1,7%) диагностирована внебольничная пневмония. У 368 (92,0±1,4%) пациентов заболевание начиналось остро, у 32 (8,0±1,4%) пациентов наблюдалось подострое начало. Частота фебрильной лихорадки была выше у 2 группы (38,8±0,9%, $p<0,05$). Кашель достоверно чаще наблюдался у детей от 1 года до 3 лет (61,3±6,2%) в сравнении с 1 и 4 (38,9±8,1% и 52±5,8% соответственно, $p<0,05$) группами. Встречаемость ринита у средней группы была выше (48,0±5,8%) в сравнении со 2 и 4 (45,2±6,3% и 29,8±3,9% соответственно, $p<0,05$). Боли в горле и аносмия чаще встречались у старших детей (31,1±5,0% и 30,2±4,9% соответственно, $p<0,05$). Головная боль преобладала в 4 группе (4,0±2,3%, $p<0,05$). Пневмонии выявлялись чаще в 5 группе (29,1±4,9%, $p<0,05$).



Лечение в стационаре было более длительным у детей 5 группы ($9,73 \pm 0,21\%$) в сравнении с 1 и 2 ($8,74 \pm 0,43\%$ и $8,73 \pm 0,31\%$ соответственно, $p < 0,05$).

Заключение. Таким образом, среди госпитализированных преобладали дети с легкой степенью тяжести COVID-19. Источником заражения чаще являлись члены семьи. Ведущими симптомами являлись острое начало, лихорадка, катаральные явления, anosmia. У детей первого года жизни преобладала легкая степень тяжести. У детей первых трех лет жизни клиника характеризовалась более выраженными лихорадкой, катаральным синдромом по сравнению с детьми старшего возраста, у которых чаще выявлялись пневмонии, что требовало более длительной госпитализации.