

**Прокопик В.А.**

**ОСОБЕННОСТИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ И ЕЁ ВЛИЯНИЕ  
НА ПОКАЗАТЕЛИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО И РАННЕГО  
ВОЗРАСТА НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ НАБЛЮДЕНИЯ**

**Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Назаренко О.Н.**

*Кафедра пропедевтики детских болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Коронавирусная инфекция у детей грудного и раннего возрастов протекает в более тяжелой клинической форме, чем у детей старшего возраста, что могло стать причиной для изменений в показателях физического развития.

**Цель:** изучить особенности и последствия перенесенной коронавирусной инфекции у детей грудного и раннего возрастов.

**Материалы и методы.** Изучены истории развития 13 детей до 3 лет (средний возраст – 1 год и 1 месяц), перенесших коронавирусную инфекцию в 2020-2022 гг., на 2 педиатрических участках 10-ой детской поликлиники г. Минска (сплошная выборка с оценкой клиники заболевания (жалобы, длительность заболевания, локализация поражений) и физического развития детей после Covid-19 с использованием программы ВОЗ Antro). Группу сравнения составили 19 детей 1-2 групп здоровья, у которых также оценивали физическое развитие. Распределение по полу оказалось равномерным. При оценке возрастной структуры заболевания выявлено, что дети грудного возраста – 8 детей (61,54%) болели чаще детей раннего возраста – 5 детей (38,46%).

**Результаты и их обсуждение.** В ходе анализа структуры диагнозов было выявлено преобладание острой респираторной вирусной инфекции у 4 детей (30,7%) и острого ринофарингита у 4 детей (30,7%); у 2 детей диагностировали стенозирующий ларинготрахеит (15%). Основными жалобами являлись повышение температуры и насморк – у 8 детей (62%); также отмечались сухой кашель – у 3-х (23%), лающий кашель – у 1-ого (7,7%), боль в горле – у 2-х (15%), одышку – у 2-х (15%) и сыпь на щеках – у 1-ого (7,7%). Средний весо-ростовой показатель детей, перенесших Covid-19, - 61,2 г/см; средний показатель веса при рождении – 3,12 кг, при этом 9 детей (69%) родилось с весом в интервале 2,5-3,5 кг, вес 3-х (23%) превышал 3,5 кг, 1 ребенок родился в весе до 2,5 кг (8%). Средний рост при рождении составил 50 см; вместе с тем рост 12 детей (92%) находился в пределах 45-55 см, длина тела 1-го (8%) не превысила 45 см. При оценке физического развития (ФР) детей, перенесших коронавирус, с помощью программы ВОЗ Antro Plus соответствие веса и роста возрасту по показателю Z-score в интервале от -1 до +1 выявлено у 8 детей (61,53%), в интервале <-1 – у 2-х (15,2%), в интервале >+1 – 3-х (23,07%). Соответствие индекса массы тела (ИМТ) возрасту по показателю Z-score в интервале от -1 до +1 установлено у 8 детей (61,53%), в интервале <-1 – у 3-х (23,07%), в интервале >+1 – 2-х (15,2%). Проводя оценку ФР здоровых детей при рождении, средний весо-ростовой показатель составил 66,7 г/см, средний вес – 3,5 кг; при этом 11 детей (58%) родилось с весом в интервале 2,5-3,5 кг, вес 8-х (42%) превысил 3,5 кг. Средний показатель роста здоровых детей – 52,5 см, 17 детей (89%) родилось с ростом в пределах 45-55 см, рост 2-х (11%) составил больше 55 см. Оценивая ФР с помощью Antro Plus, вес соответствовал возрасту по показателю Z-score в интервале от -1 до +1 у 9 детей (47,36%), в интервале больше +1 – у 10-х (52,64%); соответствие роста возрасту по показателю Z-score в интервале до -1 – у 2 детей (10,52%), в интервале от -1 до +1 – 5-х (26,31%), в интервале больше +1 – у 12 детей (63,71%); соответствие ИМТ возрасту в интервале <-1 – 5 детей (26,31%), в интервале от -1 до +1 – 9-х (47,38%), в интервале >+1 – 5 детей (26,31%).

**Выводы:** исходя из полученных в ходе исследования данных, Covid-19 заболевали дети, чьи средние показатели физического развития отставали от таковых у здоровых детей. При оценке ФР пациентов с помощью Antro Plus выявлено нахождение большего процента показателей по Z-score в интервале от -1 до +1, поэтому можно заключить, что перенесенная коронавирусная инфекция существенно не влияет на показатели физического развития детей.