

Давыдик Д. В., Бегель Д. М.

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ И ЛАБОРАТОРНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ COVID-19 У ДЕТЕЙ

Научный руководитель ассист. Кажина В. А.

Кафедра анестезиологии и реаниматологии

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Актуальность. Пандемия COVID-19 (SARS-CoV-2) стала одной из наиболее актуальных проблем, стоящих перед современной медициной в настоящее время. Имеющиеся на сегодня данные позволяют говорить о распространенности нового штамма COVID-19 – омикрон среди детей всех возрастов. В работе приведены сведения об основных симптомокомплексах и их клинических проявлениях COVID-19 у детей, находившихся на лечении в ГУЗ «Гродненская областная детская клиническая больница», а также определены основные предикторы тяжести течения заболевания COVID-19 у детей.

Цель: определить предикторы тяжести заболевания COVID-19 у детей, а также наиболее типичные клинические и лабораторные параметры, свойственные тяжелому течению COVID-19 в детской практике.

Материалы и методы. В ходе исследования был проведен ретроспективный анализ 58 медицинских карт стационарных больных, госпитализированных в отделении реанимации и интенсивной терапии ГУЗ «Гродненская областная детская клиническая больница». Коронавирусная инфекция была подтверждена положительным ПЦР-тестом при поступлении пациентов в стационар. Статистический анализ проводили с использованием рецензионной версии программы STATISTICA 5.0 и Microsoft Excel 2016.

Результаты и их обсуждение. В процессе изучения медицинских карт стационарных больных, а также анализируя гендерную принадлежность и возрастные показатели, поступивших в стационар, можно сделать вывод, что чаще COVID-19 развивается у пациентов мужского пола и детей в возрасте до 3 лет.

При изучении и обработке историй болезни было установлено 2 основных симптомокомплекса COVID-19 у детей. У 55% доминировали клинические проявления респираторной инфекции различной степени тяжести, такие как: лихорадка, миалгия, ринорея, головная боль, потеря запаха или вкуса, одышка, инъекция склер, осиплость голоса. У 16% пациентов превалировал гастроинтестинальный синдром, с такими проявлениями как: тошнота, рвота, диарея. Оставшиеся 29% пациентов с подтвержденной коронавирусной инфекцией, которая протекала без симптоматики, находились на лечении по поводу обострения хронических заболеваний или с признаками острых хирургических болезней.

При анализе лабораторных данных выявлено, что предикторами тяжелого течения COVID-19 у детей являются: исходное повышение ЛДГ, ферритина, Д-димера, АЛТ, С-реактивного белка, гипергликемию, лимфоцитопению и лейкоцитоз.

Выводы. На основании анализа полученных данных можно сделать вывод, что основными клиническими проявлениями COVID-19 у детей являются респираторный и гастроинтестинальный синдромы. При поступлении в стационар, предикторами тяжелого течения заболевания можно считать: возраст до 3 лет, мужской пол, повышение показателей ЛДГ, ферритина, СРБ, АЛТ, Д-димера, глюкозы и лейкоцитов.