



РЕСПИРАТОРНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ COVID-19 У ДЕТЕЙ

Худойдодова С.Г.

Бухарский государственный медицинский институт. Узбекистан

✓ Резюме

Цель: изучение клинического течения новой коронавирусной инфекции при оказании специализированной медицинской помощи детям в стационаре. Результаты: У всех пациентов была лабораторно подтверждена инфекция SARS-CoV-2 (результат от- ПЦР в реальном времени, специфичный для SARS-CoV-2, был положительным). Пациенты были разделены на тяжелых больных, в том числе 2 (4,6%) пациентов с тяжелыми случаями при поступлении и 32 (74,4%) пациента со среднетяжелыми случаями, госпитализация в отделение интенсивной терапии не была, остальные случаи 9 (21%) заболевания протекали в легкое течение. Все больные дети COVID-19 были выписаны с выздоровлением. У наблюдавшихся детей течения COVID-19 повышения температуры тела отмечалось 88%, рвота 58%, диарея 68%, кашель 77%, одышка 7%. У каждого пятого пациента выявлена пневмония как единственный симптом заболевания. В этом случае для установления диагноза и своевременного назначения терапии необходимо провести рентгенологическое исследование органов грудной полости. У детей преимущественно встречаются легкие и среднетяжелые формы болезни, а также выявляется возможность рентгенологической верификации пневмонии у пациента с хорошим самочувствием. Другой яркой характеристикой COVID-19 является то, что он поражает несколько жизненно важных органов (например, легкие, пищеварительный тракт и нервной системы), о чем свидетельствует клиническое течение болезни.

Ключевые слова: COVID-19, дети, клинические проявления.

BOLALARDA COVID-19NING RESPIRATOR O'ZGARISHLAR.

Xudoydodova S.G.,

Buxoro davlat tibbiyot instituti, Buxoro, O'zbekiston

✓ Rezyme

Maqsad: yangi koronavirusli infektsiya (COVID-19) bilan kasallangan bolalarda kasallikning stasionarda maxsus tibbiy yordam ko'rsatishda klinik kechishini o'rganish. Natija. Barcha bemorlar SARS-CoV-2 infektsiyasi laborator (PZR real vaqtdagi natijasi, maxsus SARS-CoV-2 uchun musbat) tasdiqlangan. Bemorlar kasallik kechimi bo'yicha og'ir 2 (4,6%) va o'rta og'ir 32 (74,4%), qolgan bemorlarda 9 (21%) yengil kechimda kuzatildi. Hamma bolalar kasalxonadan sog'ayish bilan chiqarilgan. O'rganilgan 43 nafar (COVID-19) bolalarda tana haroratining ko'tarilishi 88%, qusish 58%, ich ketishi 68%, shuningdek yo'tal 77% va nafas qisishi 7% hollarda kuzatildi. Tekshiruv natijalari shuni ko'rsatdiki, har bir beshinchi bemorda pnevmoniya kuzatilib va bu bemorlarda umumiy ahvoli og'irlashmagan. Bu holatlarda tashxisni asoslash va vaqtli adekvat terapiya o'tkazilishi uchun ko'krak qafasi rentgenografiyasi o'tkazish zarur. COVID-19 bemor bolalarda bir necha hayotiy zarur organlarni zaralaydi (masalan o'pka, hazm trakti va nerv tizimi) bu belgilar kasallik klinik kechimini tavsiflaydi.

Kalit so'zlar: COVID-19, bolalar, klinik belgilari

RESPIRATORY MANIFESTATIONS OF COVID-19 IN CHILDREN

Xudoydodova S.G.

Bukhara state Medical Institute, Bukhara, Uzbekistan



✓ **Rezyme**

Purpose: to study the clinical course of a new coronavirus infection in the provision of specialized medical care to children in a hospital. **Results:** All patients had laboratory-confirmed infection with SARS-CoV-2 (the result of real-time PCR, specific for SARS-CoV-2, was positive). The patients were divided into severe patients, including 2 (4.6%) patients with severe cases on admission and 32 (74.4%) patients with moderate cases, hospitalization in the intensive care unit was not, the remaining cases 9 (21%) the disease was mild. All sick children of COVID-19 were discharged with recovery. In the observed children of the course of COVID-19, an increase in body temperature was noted 88%, vomiting 58%, diarrhea 68%, cough 77%, shortness of breath 7%. Every fifth patient has pneumonia as the only symptom of the disease. In this case, in order to establish a diagnosis and timely prescribe therapy, it is necessary to conduct an X-ray examination of the chest cavity organs. In children, mild and moderate forms of the disease are predominantly found, and the possibility of radiological verification of pneumonia in a patient with good health is also revealed. Another striking characteristic of COVID-19 is that it affects several vital organs (for example, the lungs, the digestive tract and the nervous system), as evidenced by the clinical course of the disease.

Key words: COVID-19, children, clinical manifestations.

Актуальность

Инфекция SARS-CoV-2 является 7-м известным коронавирусом, поражающим человека. Коронавирусы (CoVs) составляют большое семейство оболочечных одноцепочечных РНК-вирусов, принадлежащих к семейству Coronaviridae, порядку Nidovirales. [1,7,13] Настоящая пандемия COVID-19 вызвана вирусом SARS-Cov-2, который относится к роду β -коронавирусов. Инфицирование человека могут вызывать только альфа- и бетта- подтипы коронавируса. С каждым днём появляется все больше новой информации о группах риска, течении, лечении новой коронавирусной инфекции. Так, в результате крупномасштабного исследования, проведённого в Южной Корее, обнаружили, что дети младше 10 лет передают вирус другим людям намного реже, чем взрослые, хотя риск не равен нулю. Большинство клинически значимых коронавирусных инфекций выявляется у детей в возрасте до 2 лет, но у детей старшего возраста коронавирусная инфекция может возникнуть на более поздней стадии [8]. Но казалось, что дети старшего возраста и подростки в возрасте от 10 до 19 лет так же заразны, как и взрослые [11].

Первые исследования, опубликованные в феврале-марте 2020 г., показали, что у детей возможность заразиться инфекцией SARS-CoV-2 столь же высока, как и у взрослых людей, но вероятность развития тяжелых клинических форм меньше, однако важность участия детей в передаче вируса еще не определена. Дети и молодые взрослые, которые не имеют основных заболеваний, таких как нарушение функции легких или иммуносупрессия, имеют гораздо более низкий риск развития тяжелых форм COVID-19, чем другие возрастные группы [9, 10].

Получено мало данных о клинической картине COVID-19 в отдельных группах населения, таких как дети и беременные женщины. Инфицироваться COVID-19 могут дети любого возраста. У детей намного чаще, чем у взрослых отмечаются желудочно-кишечные проявления инфекции, с рвотой, диареей, болями в животе. Но, и классические симптомы COVID-19 (лихорадка, насморк, кашель, боли в мышцах) встречаются достаточно часто. Большинство детей выздоравливают в течение одной-двух недель [6,15].

К настоящему моменту большинство авторов сходятся во мнении, что COVID-19 у детей протекает легче и зачастую бессимптомно (от 1/5 до 1/3 случаев) [5,14]. Несмотря на то, что дети заболевают COVID-19 достаточно редко, некоторым из них необходима госпитализация. У детей в целом клинические проявления COVID-19 обычно более мягкие по сравнению со взрослыми [4]. Зарегистрировано относительно небольшое число подтвержденных случаев COVID-19 среди детей грудного возраста, и у них также заболевание протекало в легкой форме [5,12]. Однако в самое последнее время была описана острая картина заболевания с синдромом гиперреактивного воспаления, приводящим к полиорганной недостаточности и шоку. Этот вариант клинического течения в настоящее время обозначается как мультисистемный воспалительный синдром, временно ассоциированный с COVID-19 у детей и подростков [3,10].

Цель: изучение клинического течения новой коронавирусной инфекции при оказании специализированной медицинской помощи детям в стационаре.

Материал и методы

В данной работе было использовано ретроспективным когортным исследованием. Было включено 43 случая госпитализации пациентов от 1 года до 17 лет включительно, с подтвержденным COVID-19 в период пандемии в инфекционный стационар г.Бухары. Клинические данные были получены из электронных медицинских карт, включая демографические данные, историю воздействия, признаки и симптомы, а также лабораторные данные при поступлении.

Всем пациентам с COVID-19, включенным в это исследование, был поставлен диагноз в соответствии с рекомендациями по диагностике и лечению больных детей, вызванной инфекцией нового коронавируса. Диагностика SARS-CoV-2 в мазках из верхних дыхательных путей проводилась методом ПЦР (набор реагентов для выявления РНК коронавируса 2019-nCoV методом ПЦР). У всех пациентов была лабораторно подтверждена инфекция SARS-CoV-2 (результат от – ПЦР в реальном времени, специфичный для SARS-CoV-2, был положительным). Проведен анализ тяжести течения заболевания, основных клинических проявлений и их взаимосвязи с развитием пневмонии, а также возрастных особенностей COVID-19 у детей. Описана продолжительность стационарного лечения, исходы и потребность в интенсивной терапии.

Клинические данные были получены с помощью форм сбора данных из электронных медицинских карт. Собранные информация включала демографические данные возраст, признаки, симптомы COVID-19 и лабораторные данные, а также рентгенографию грудной клетки.

Результат и обсуждения

Пациенты были разделены на тяжелых больных, в том числе 2 (4,6%) пациентов с тяжелыми случаями при поступлении и 32(74,4%) пациента со среднетяжелыми случаями, госпитализация в отделение интенсивной терапии не была, остальные случаи 9 (21%) заболевания протекали в легкое течение. Все больные дети COVID-19 были выписаны с выздоровлением.

У наблюдавшихся детей течения COVID-19 проанализировано в зависимости от возраста у детей до 1 года (n-6); повышения температуры тела отмечалось в пределах 37-38,0⁰С в течение 1-2 дня (67%), диарея (100%), вздутие живота (67%), потеря аппетита (83%), отмечалось капризность и беспокойства (83%), вялость (17%). У детей до 3 лет (n-9); болезнь обычно проявлялось как недомогание, лихорадка, кашель, одышка, которая проходило через 2-3 дня, но потеря аппетита, капризность сохранялось. В этой группы детей на рентгенографии грудной клетки выявилось (66,6%) картина бронхита. Дети дошкольного возраста (n-13); болели около недели и выздоравливали без осложнений. У них развился фебрильная повышение температуры тела, боль в эпигастрии и мезогастрии, рвота, диарея, а также осиплость голоса и легкая заложенность носа, нарушения обоняния, кашель сухой, редкие чихание и беспокойстве. В этой группы детей на рентгенографии грудной клетки выявилось (38,5%) картина бронхита и бронхопневмония.

У детей от 7 до 17 лет (n-15); наблюдалось незначительное повышение температуры тела и легкое недомогание, сухие редкие кашли, нарушения обоняния и/или нарушения вкуса, головная боль, головокружение, раздражительность, тревожность, нарушения сна. В этой группы детей в рентгенографии грудной клетки выявилось (27%) картина нижнедолевой пневмония.

Выводы

Таким образом, у каждого пятого пациента выявлена пневмония как единственный симптом заболевания. В этом случае для установления диагноза и своевременного назначения терапии необходимо провести рентгенологическое исследование органов грудной полости. У детей преимущественно встречаются легкие и среднетяжелые формы болезни, а также выявляется возможность рентгенологической верификации пневмонии у пациента с хорошим самочувствием. Другой яркой характеристикой COVID-19 является то, что он поражает несколько жизненно важных органов, например, легкие, пищеварительный тракт, и нервной системы, о чем свидетельствует клиническое течение болезни. Дети раннего возраста не

охарактеризуют о беспокойстве. Заболевший ребёнок может капризничать, быть более активным или наоборот, заторможенным. Мышечная боль может вызвать громкий плач, проблемы со сном или капризность у маленьких детей

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Zimmermann P, Curtis N. Coronavirus Infections in Children Including COVID-19. *Pediatr Infect Dis J.* 2020; March 12, Volume Online First – Issue. DOI: 10.1097/INF.0000000000002660
2. Niyazov G.E., Oblokulov A.R., Pondina A.I. et al. (2020) Clinical and epidemiological characteristics of COVID-19 patients // *New Day in Medicine.* №4 (32) 110-115 p.
3. Zhang Y.P. The epidemiological characteristics of an outbreak of 2019 novel coronavirus diseases (COVID-19) in China. *Chin J Epidemiol.* 2020. P.145–151.
4. Худойдодова С.Г., Арашова Г.А., Нарзуллаева М.К. Пробиотики в лечении лямблиоза // *Международный Евроазиатский конгресс по инфекционным болезням.* – 2008. том1. №2.С. 250.
5. Oblokulov A.R., Niyozov G.E. Clinical and epidemiological characteristics of patients with COVID-19 // *International Journal of Pharmaceutical Research.* - 2020. № 12(4).P.3749-3752.
6. Cao Q., Chen Y.C., Chen C.L. SARS-CoV-2 infection in children: Transmission dynamics and clinical characteristics. // *J. Formos Med Assoc.* 2020. №119 (3). P. 670–673.
7. Худойдодова С.Г., Фармонова М.В. COVID-19 у детей // *CENTRAL ASIAN JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES.* 2021 С.183-186.
8. Мелехина Е.В. и др. Клинические особенности течения COVID-19 у детей различных возрастных групп. *Вопросы практической педиатрии.* 2020.(2). С. 7-20.
9. Николаева С.В., Зверева З.А., Каннер Е.В., Яцышина С.Б., Горелов А.В. Коронавирусная инфекция у детей: клинико-лабораторные особенности. *Эпидемиология и инфекционные болезни. Актуальные вопросы.* 2017, (6) С.5.
10. Туйчиев Л.Н., Худайкулова Г.К., Рахматуллаева Ш.Б. Муминова М.Т., Эралиев У.Э., Мирхошимов М.Б. Частота инфекции COVID-19 у детей. «АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ МОРФОЛОГИИ В СВЯЗИ С ПАНДЕМИЕЙ COVID-19» Материалы Международной научно-практической конференции. 2021, С.110.
11. Худойдодова С.Г., Фарманова М.А. Внутриутробные инфекции и их клинико-неврологические проявления у детей раннего возраста // *Достижения науки и образования.* – 2020. № 5 (59).С.60-62.
12. Облокулов А.Р., Нарзиев И.И., Жалолова В.З., Рахматова М.Р., Элмуродова А.А. Перспективы лечения COVID-19 // *Инфекция, иммунитет и фармакология.* -2020. №3. С. 128-138.
13. Фарманова М.А., Зайниддинова М. Клинико-эпидемиологические аспекты хронического бруцеллеза // *CENTRAL ASIAN JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES.* – 2021.С.70-75.
14. С.Г. Худойдодова Features of the course and treatment of laryngitis in measles in young children. // *Новый день в медицине,* - 2020. №1. - С. 450-452.
15. Oblokulov, A. R., Husenova, Z. Z., & Ergashev, M. M. (2021). Procalcitonin as an indicator of antibacterial therapy in covid-19. *Annals of the Romanian Society for Cell Biology*, 25(3), 5220-5224. Retrieved from www.scopus.com

Поступила 09.02.2022