НОВАЯ КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ COVID-19 У ДЕТЕЙ

Козаренко Вера Геннадьевна, Корсунова Татьяна Федоровна

Бюджетной учреждение ХМАО-Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница им. В.И. Яцкив». ХМАО-Югра, г. Нефтеюганск, микрорайон 7, строение 13

E-mail: kozarenko_vg@mail.ru

Ключевые слова: новая коронавирусная инфекция; COVID-19; дети; подростки; пневмония; заболеваемость

Введение. COVID-19 — острое респираторное вирусное заболевание, вызванное новым коронавирусом SARS-CoV-2. Заболевание проявляется преимущественно как острое заболевание респираторного тракта с многообразной клинической картиной. 11 марта 2020г., с учетом имеющейся тенденции к глобальному распространению, ситуация по распространению инфекции Всемирной Организацией Здравоохранения (ВОЗ) была охарактеризована как пандемия. Признано, что у детей заболевание протекает в более легкой форме. 14 апреля 2020г. первый случай COVID-19 был диагностирован в г. Нефтеюганске у взрослого пациента. С конца апреля 2020г. случаи новой инфекции стали выявляться и у детей города.

Цель исследования. Изучение особенностей течения новой коронавирусной инфекции COVID-19 у детей г. Нефтеюганска.

Методы и материалы. Из зарегистрированных в 2020 году 6365 случаев новой коронавирусной инфекции в г. Нефтеюганске заболевшие дети составили 7,5% от всех подтвержденных случаев. Количество детей, обследованных на COVID-19 методом ПЦР-диагностики — 8475 человек (30,4% детского населения города). Выявлено 475 случаев заболевания (5,6%). В 100% случаев дети заболевали в семейных очагах инфекции, случаев групповой заболеваемости в организованных коллективах не зарегистрировано. Коронавирусная пневмония у детей отмечалась в семьях, где один или несколько взрослых членов семьи также переносили пневмонию. Статистическая обработка результатов исследования проведена с помощью автоматического онлайн-сервиса StatTech.

Результаты. Из всех заболевших детей в возрасте от 0 до 17 лет COVID-19 чаще всего регистрировался в возрастной группе 10–14 лет — 33,4%; с одинаковой частотой заболевание встречалось у детей в возрасте 5–9 лет (22,9%) и у подростков 15–17 лет (23,1%). Дети до 1 года составили — 6,3%, 1–4 лет — 14,1%. Половых различий в частоте встречаемости COVID-19 среди детей г. Нефтеюганска не выявлено: мальчики 243 человека (51%), девочки 232 (49%). Бессимптомные случаи заболевания составили 6,3% (30 чел.) и чаще регистрировались в возрасте 5–9 лет (33%).

Заболеваемость новой коронавирусной инфекцией COVID-19 детей города (от 0 до 17 лет) составила 170,7 на 10 тыс. дет.населения. При этом заболеваемость инфекцией в разные возрастные периоды имеет значительные различия. В возрасте до 1 года она составила 202,7 на 10 тыс. детей соответствующего возраста. В возрасте от 1 года до 4 лет показатель заболеваемости оказался минимальным — 109,1 на 10 тыс. детей соответствующего возраста. С увеличением возраста отмечен достоверное увеличение данного показателя. Так в возрасте 5–9 лет он составил 122,7 на 10 тыс. детей соответствующего возраста; в 10–14 лет — 214,3 на 10 тыс. детей соответствующего возраста; в 15–17 лет — 282,6 на 10 тыс. детей соответствующего возраста ($p < 0,001$).

В большинстве случаев (436 чел.) заболевание протекало с клинической картиной общих и катаральных симптомов со стороны верхних дыхательных путей в виде ринофарингита, фарингита, трахеита. У части детей (124 чел. — 28,4%) отмечено сочетание с диарейным синдромом.

У 8 несовершеннолетних выявлены изменения в легких, характерные для коронавирусной пневмонии (КТ-1). Чаще всего она встречалось в возрасте 15–17 лет (62,5%), протекала без признаков ДН. 29 детям (6,1%) потребовалась госпитализация в стационар, 55% из них — по эпид.показаниям. Тяжелого течения заболевания, требующего лечения в условиях реанимационного отделения в 2020г. не зарегистрировано. У одного пациента 14 лет заболевание протекало с клиникой агранулоцитоза. У пациентки 16 лет в периоде реконвалистенции COVID-19 был диагностирован Острый миелобластный лейкоз. У одного пациента 10 лет на фоне течения инфекции диагностирован дебют сахарного диабета 1 типа.

Заключение. Анализ течения COVID-19 у детей города позволяет говорить о легком течении этой инфекции в детском возрасте. Однако, ввиду недостаточности знаний об отдаленных последствиях перенесенной инфекции, считать COVID-19 «легким ОРВИ» у детей преждевременно. Заболеваемость новой коронавирусной инфекцией достоверно увеличивается с возрастом детей, достигая максимальной у подростков. В этой связи, разработка и внедрение в практику специфической профилактики инфекции в детском и подростковом (с 12 до 17 лет) возрасте во многом способствовала бы борьбе с пандемией.