

3. Salerno M, Capalbo D, Cerbone M, et al. Subclinical hypothyroidism in childhood - current knowledge and open issues// Nat Rev Endocrinol.-2016 m. 12, №12. – с.734-746. <https://doi.org/10.1038/nrendo.2016.100>.
4. Patel, R., Dave, C., Mehta, et.al. Metabolic Impact of Subclinical Hypothyroidism in Obese Children and Adolescents //The Indian Journal of Pediatrics. -2020 –m. 88, №50-с.437-440 doi:10.1007/s12098-020-03463-0 (<https://doi.org/10.1007/s12098-020-03463-0>)
5. Необходимо ли рутинное определение тиреотропного гормона у всех детей и подростков с ожирением? Собственное исследование и начало дискуссии / Kijaev A.V., Savelev L.I., Pollak O.J., et al. // Клиническая и экспериментальная тиреоидология. – 2008. т. 4, №4. –с.30-33.<https://doi.org/10.14341/ket20084430-33>

## ПОСТКОВИДНЫЙ СИНДРОМ У ДЕТЕЙ. ИМЕЕТ МЕСТО БЫТЬ?

Каменева С.Ю.

Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко  
Кафедра преподавания детских болезней и поликлинической педиатрии.

*Актуальность.* С начала пандемии считалось, что дети фактически не заражаются новой коронавирусной инфекцией, однако в 2021 году в России были зафиксированы первые случаи заражения новым «британским» штаммом COVID-19, который оказался более контагиозным для детей. После инфекции, вызванной британским штаммом SARS-COV-2, прослеживаются явления постковидного синдрома (ПКС).

*Цель работы.* Изучить катамнез детей, перенесших COVID-19.

*Исследование* проводилось у 50 детей в возрасте от 7 до 17 лет, перенесших COVID-19, на базе БУЗ ВО «ВГКП №1» ДП №2.

*Материалы и методы.* Материалами выступили амбулаторные карты, анкеты, объективные и лабораторные данные, полученные в ходе обследования детей, спустя месяц после перенесенной инфекции COVID-19.

*Результаты.* В ходе исследования были изучены случаи заболевания новой коронавирусной инфекцией 50 детей, 19 детей были дополнительно обследованы спустя месяц  $\pm$  5-7 дней после болезни. Было выявлено, что 68% детей перенесли новую коронавирусную инфекцию в легкой форме, 32% – в среднетяжелой. Нарушения обоняния во время болезни отмечали 14 детей (мальчики – 71%, в возрасте  $13 \pm 3,6$  лет). Выявлены нарушения со стороны ЦНС в виде, преимущественно, паросмии – у мальчиков и нейроциркуляторных расстройств на фоне ПКС – у девочек.

*Заключение.* В заключении можно сделать вывод, что все дети, переболевшие COVID-19, нуждаются в диспансерном наблюдении и при необходимости проведения лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий.

*Ключевые слова:* SARS-CoV-2; COVID-19; дети; паросмия; постковидный синдром; нейроциркуляторные расстройства.

*Актуальность.* Новая коронавирусная инфекция, известная с 2019 года, до сих пор пугает мир не только своей контагиозностью, но и частотой и тяжестью осложнений. С начала пандемии считалось, что дети фактически не заражаются коронавирусной инфекцией – их иммунитет сразу реагирует на вирус и нейтрализует его, блокируя все способы его размножения в организме [1]. Однако, в 2021 году в России были зафиксированы первые случаи заражения новым «британским» штаммом COVID-19 [2, 3]. Данный штамм SARS-CoV-2 для несовершеннолетних оказался более контагиозным, чем его предшественник. Учитывая ряд исследований, новый штамм коронавирусной инфекции наиболее часто отмечают среди детей в возрасте до 15 лет [2, 4]. После перенесенной инфекции, вызванной британским штаммом SARS-COV-2, прослеживаются явления постковидного синдрома (ПКС). Стоит особо отметить, что COVID-19 способен повреждать важнейшие клетки мозга и центральной нервной системы — астроциты и микроглию [5, 6]. Возможным является и

повреждение нейронов, что способствует возникновению долгосрочных неврологических последствий даже после того, как ушли ведущие симптомы [7].

В основном, происходит возникновение периферической невропатии. Ее ведущими проявлениями выступают: нарушения обоняния и вкуса, возможны разного рода симптомы полинейропатии, проявляющиеся потерей чувствительности в руках, ногах и лице. Вместе с тем, у большей части пациентов могут проявляться такого рода симптомы как: головная боль, усталость, снижение работоспособности, проблемы с памятью [7, 8].

Доля детей в структуре заболеваемости COVID-19 колеблется в пределах 1,7%. 90% из них переносят данную инфекцию бессимптомно в легкой или среднетяжелой формах. Тем не менее, у некоторых пациентов младше 18 лет на фоне коронавирусной инфекции возникает гипервоспалительная реакция, а также полиорганные нарушения. Это явление получило название «детского мультисистемного воспалительного синдрома» [8].

Цель исследования. Изучить катамнез детей, перенесших COVID-19.

Материалы и методы: В исследовании приняли участие 50 детей от 7 до 17 лет, перенесшие COVID-19 в промежутке времени с наиболее высоким уровнем заболеваемости, на базе БУЗ ВО «ВГКП №1», детская поликлиника №2. Изучены амбулаторные карты детей, проведено анкетирование детей или их законных представителей с целью оценки тяжести состояния детей во время болезни, наличия опорных симптомов, а также патологических явлений в период реконвалесценции.

Все дети, спустя месяц после болезни (с погрешностью 5-7 дней), были осмотрены в детской поликлинике участковым педиатром, неврологом, другими узкими специалистами (в зависимости от жалоб) и направлены на дополнительное лабораторно-инструментальное обследование (общий анализ крови, биохимический анализ крови, общий анализ мочи, ЭКГ).

Результаты исследования. В результате исследования выявлено, что 34 ребенка (68%) перенесли новую коронавирусную инфекцию в легкой форме, 16 детей (32%) – в среднетяжелой форме. Нарушения обоняния во время болезни в виде anosмии или паросмии были отмечены у 14 детей, преимущественно мальчиков (71%), в возрасте  $13 \pm 3,6$  лет.

На участие в дополнительном исследовании через 1 месяц после болезни дали согласие 19 детей (и/или их законных представителей). Специфических изменений в общих анализах крови и мочи, а также биохимических анализах крови выявлено не было.

Все дети были консультированы неврологом, у 8 детей из 19 были обнаружены неврологические расстройства. Четверым мальчикам в возрасте  $13,5 \pm 3,5$  года была диагностирована паросмия, двум девочкам в возрасте  $16 \pm 1$  год – головная боль напряжения, двум девочкам в возрасте  $13 \pm 1$  год – нейроциркуляторные расстройства на фоне ПКС (в том числе, впервые выявленные мигреноподобные головные боли - у одного ребенка). Статистически значимой разницы в частоте неврологических изменений после COVID-19 в зависимости от тяжести течения самого заболевания выявлено не было.

Приобретенных кардиологических нарушений по данным ЭКГ-исследования выявлено не было.

Обсуждение. Исследование показало, что имеют место изменения со стороны нервной системы, но в различных проявлениях, у девочек чаще – нейроциркуляторные расстройства на фоне ПКС, а также головная боль напряжения, а у мальчиков встречались пролонгированные нарушения обоняния в виде паросмии. Проведенные лабораторные и инструментальные исследования не оказались информативными.

Достоинством данной работы является то, что удалось проследить возникновения неврологических расстройств у данной группы детей, следовательно, вовремя направить под наблюдения невролога, а также получить лечение и, возможно, предотвратить возникновение более тяжелых расстройств, а также проконтролировать общее состояние организма путем

лабораторных исследований. К недостаткам стоит отнести погрешности и неясности при сборе анамнеза, отсутствие времени и возможности для проведения дополнительных методов обследования.

**Заключение.** В ходе исследования были изучены случаи заболевания новой коронавирусной инфекцией 50 детей, у 19 детей изучен анамнез (спустя месяц  $\pm$  5-7 дней после перенесенной инфекции). Были выявлены нарушения со стороны ЦНС в виде, преимущественно, паросмии – у мальчиков и нейроциркуляторных расстройств на фоне ПКС – у девочек. Нерешенные аспекты – выявление различного вида нарушений после перенесения COVID-19 у более широкого круга переболевших детей, возможность получить расширенное обследование, в частности, сердечно-сосудистой системы в амбулаторных условиях. Безусловно, результаты, полученные в ходе научной работы, дали не совсем полное, но относительно ясное понятие о том, что неврологические изменения после перенесенной коронавирусной инфекции у детей есть (42,1%), а проявления отличны в зависимости от гендерного признака.

В заключении можно сделать вывод, что все дети, переболевшие COVID-19, нуждаются в диспансерном наблюдении для оценки состояния и динамического контроля за уровнем здоровья и при необходимости - проведения лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий при наличии ПКС.

*Список литературы:*

1. Особенности новой коронавирусной инфекции у детей. Наблюдение специалистов детского инфекционного госпиталя ДККБ. Ульянова Е.А., Козлов М.В., Косолапова А.А., Николаев А.М., Фирсов А.А., Борин Е.Н. Материалы научно-практической конференции ДВГМУ г. Хабаровска - 08.10.2020г. "Актуальные вопросы здоровья детей и подростков". – С. 87-95.
2. Клинико-эпидемиологические особенности новой коронавирусной инфекции COVID-19 у детей г. Красноярск. Мартынова Г.П., Строганова М.А., Бозвилене Я.А., Ахметова В.А., Белкина А.Б., Колодина А.А. Лечение и профилактика // Том 11 • № 1 • 2021г., - С. 5-12.
3. Лескова, Н. COVID-19 перестал щадить детей // Н. Лескова // В мире науки. – 2021г. – № 12. – С. 28-33.
4. Evidence Summary Clinical Management of COVID-19, NHS Health Education England - [Electronic resource]. URL: [https://nwpngmd.nhs.uk/Specialty\\_Schools//Surgery/COVID-19//](https://nwpngmd.nhs.uk/Specialty_Schools//Surgery/COVID-19//). (accessed 12.08.2021г.)

## **ВЛИЯНИЕ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ НА ЕСТЕСТВЕННУЮ РЕЗИСТЕНТНОСТЬ ДЕТЕЙ ДО ГОДА**

*Колесникова А.А., Иванова А.А.*

Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко  
Кафедра педиатрии детских болезней и поликлинической педиатрии

*Актуальность.* Вскармливание ребенка грудным молоком (ГМ) является естественным видом кормления детей с рождения. Несмотря на преимущества грудного вскармливания (ГВ), в России, по данным 2020 года, только 39,2% детей получали естественное вскармливание до года. Особенно это актуально в условиях пандемии COVID-19 [4].

*Цель.* Оценить влияние ГВ на естественную резистентность (ЕР) детей до года.

*Материалы и методы.* Исследование проводилось на базе БУЗ ВО «ВГКП №1» детской поликлиники №2. Объектом послужили 50 амбулаторных карт (ф.112/у) - истории развития детей, которые достигли возраста 1 года на момент исследования. Применялись статистические, описательные методы исследования, анализ.

*Результаты.* Все дети были разделены на 2 группы в зависимости от продолжительности ГВ: 1-я группа – первые 6 месяцев жизни и 2-я группа – до 12 мес. жизни. Оценивая один из показателей физического развития - массу тела (МТ), выявлено, что в 1-й группе 75% имели среднюю МТ, 15% - дефицит МТ и 10% - выше средних показателей. Во 2-й группе (93%) детей имели среднюю МТ, только