



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ и.м. М. ГОРЬКОГО»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

# ***НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ТЕЧЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ БЕССИМПТОМНЫХ ФОРМ SARS-CoV-2 ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ***

***Бобровицкая А.И., Махмутов Р.Ф.,  
Лихобабина О.А., Шабан Н.И.***

## *Особенности течения SARS-CoV-2 инфекции у детей*

- Дети болеют реже по сравнению со взрослыми, с менее выраженной клинической симптоматикой, реже требуют госпитализации, заболевание в большинстве случаев протекает легче.*
- Дети составляют до 10% в структуре инфицированных SARS-CoV-2 инфекцией.*
- В РФ среди зарегистрированных случаев COVID-19 инфекции - 7,6% составляют дети.*

## *Особенности течения SARS-CoV-2 инфекции у детей*

- Доминируют лихорадка и респираторный синдром. Менее выражены лимфопения и воспалительные маркеры.*
- Заболевание регистрируется у новорожденных.*
- У госпитализированных детей относительно редкими (10%) наблюдаются такие признаки болезни: слабость, ринит, рвота, диарея. Среди госпитализированных детей в 50% случаев наблюдалась тахикардия, в – 30% тахипное, снижение сатурации (менее 92%).*

## *Особенности клинического течения SARS-CoV-2 инфекции у детей*

### *Различают:*

- *легкое*
- *среднетяжелое*
- *тяжелое*

### *Осложнения:*

- *сепсис;*
- *септический (инфекционно-токсический) шок*

### Степени тяжести COVID-19 у детей [3, 11, 12]

Степень тяжести	Критерии
Бессимптомная форма	Дети с положительным результатом лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-2, у которых отсутствуют клинические признаки заболевания и визуальные изменения на рентгенограмме (томограмме)
Легкая форма	<p>Дети с симптомами интоксикации (лихорадка, усталость, миалгия) и поражения верхних дыхательных путей (кашель, боль в горле, насморк и чихание).</p> <p>При осмотре: изменения в ротоглотке; аускультативных изменений в легких нет.</p> <p>В некоторых случаях может не быть лихорадки или могут наблюдаться только гастроинтестинальные симптомы (тошнота, рвота, боль в животе и диарея)</p>
Среднетяжелая форма	<p>Дети с лихорадкой, кашлем (главным образом сухим непродуктивным) и пневмонией.</p> <p>Аускультативно могут выслушиваться хрипы (сухие или влажные), но нет явных признаков дыхательной недостаточности (одышка) и гипоксемии. В некоторых случаях может не быть явных клинических симптомов поражения нижних дыхательных путей, но на КТ грудной клетки выявляются незначительные изменения в легких</p>
Тяжелая форма	<p>Дети с симптомами острой респираторной инфекции в начале заболевания (лихорадка, кашель), которые могут сопровождаться симптомами со стороны желудочно-кишечного тракта (диарея). Заболевание обычно прогрессирует в течение недели, появляются признаки дыхательной недостаточности (одышка с центральным цианозом), SpO<sub>2</sub> составляет ≤ 92%.</p> <p>Признаки пневмонии на рентгенограмме и КТ органов грудной клетки</p>
Критическая форма	<p>Дети с быстрым прогрессированием заболевания и развитием ОРДС или тяжелой дыхательной недостаточности. Также могут наблюдаться шок, энцефалопатия, повреждение миокарда или сердечная недостаточность, нарушение коагуляции и острое повреждение почек, а также полиорганная недостаточность</p>

# *Принципы лечения бессимптомной и легкой форм*

- *Бессимптомная форма*

*Этиотропная терапия не требуется.*

- *Легкая форма (ОРВИ, нетяжелая пневмония)*

*1. Симптоматическое лечение.*

*2. Назначение противовирусных препаратов может быть рассмотрено у детей из групп риска, имеющих тяжелые сопутствующие заболевания, иммунодефицит (решением врачебной комиссии).*



• Патогенез многих респираторных вирусных инфекций, в том числе SARS-CoV-2 инфекции напрямую связан с процессом врожденной реакции организма на внедрение вируса, характеризующимся увеличением концентрации ИФН- $\alpha$  в первые часы заболевания и ее снижением до нормальных значений в период реконвалесценции.

• Назначение противовирусных препаратов, на основе рекомбинантных ИФН- $\alpha 2b$  и как в качестве профилактических, так и лечебных средств, этиологически и патогенетически оправдано.

## *Особенности лечения детей с SARS-CoV-2 инфекцией*

### *Этиотропная терапия*

- В настоящее время доказательная база по эффективности каких-либо противовирусных препаратов для этиотропного лечения инфекции COVID-19 у детей отсутствует.*
- Рекомбинантный ИФН-α при парентеральном введении, может снизить вирусную нагрузку на начальных стадиях болезни, облегчить симптомы и уменьшить длительность болезни.*
- Имеется опыт применения рекомбинантного ИФН-α в ингаляционной форме для лечения бронхиолитов, пневмоний вирусной этиологии, энтеровирусного везикулярного стоматита, ОРВИ, SARS-CoV-2 инфекции и др., однако, эффективность нельзя считать доказанной.*
- ИФН-α может снизить вирусную нагрузку на начальных стадиях болезни, облегчить симптомы и уменьшить длительность болезни.*

## *Значение ИФН-терапии у детей с SARS-CoV-2 инфекцией*

- Повышение продукции ИФН I типа, в частности ИФН- $\alpha$ , наблюдается через 30–40 минут после вирусного внедрения в клетку, при этом в периферической крови увеличение концентрации этого цитокина можно определить уже через 2–8 часов от начала вирусной атаки.*
- ИФН является первым, генетически-детерминированным фактором иммунного ответа, проявляющим свою активность буквально с первых минут и часов от начала инфекционного процесса: ИФН- $\alpha$  стимулирует активность макрофагов и NR-клеток, подавляет пролиферацию T и B-лимфоцитов.*

- *Психологическое консультирование необходимо для быстрого выздоровления.*
- *Для всех госпитализированных детей особенно с проявлениями фобий, тревожности, психологических расстройств – показана активная психологическая поддержка и лечение.*

## *Реабилитация детей с SARS-CoV-2 инфекцией (поражения легких)*

*Основные направления медицинской реабилитации детей с заболеваниями бронхолегочной системы, ассоциированными с новой коронавирусной инфекцией:*

- респираторная реабилитация (восстановление или компенсация нарушенной функции внешнего дыхания);*
- психологическая реабилитация (нивелирование проявлений психопатологических изменений у детей);*
- нутритивная поддержка (оптимизация нутритивного статуса).*

***БЛАГОДАРИМ ЗА ВНИМАНИЕ***