

защиты, в ПЖ спустя 1 сутки и 3 суток – в 1,3 раза ($p < 0,05$) и в 1,4 раза ($p < 0,05$), соответственно.

Выводы. Применение ингибитора индуцируемой изоформы NOS – AG у крыс с ЭП приводило к менее выраженным изменениям показателей, характеризующих состояние перитонеальных лейкоцитов. Об этом свидетельствовало уменьшение общего количества лейкоцитов и их видов – сегментоядерных нейтрофилов, палочкоядерных форм, метамиелоцитов и миелоцитов, наряду с увеличением количества лимфоцитов и повышением фагоцитарной активности перитонеальных нейтрофилов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Лебедев, К. А., Интегральная иммунология / К. А. Лебедев, И. Д. Понякина. – Москва : Либроком. – 2017. – 256 с.

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ COVID-19 У ДЕТЕЙ

Давыдик Д. В., Бегель Д. М.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Кажина В. А.

Актуальность. Пандемия COVID-19 (SARS-CoV-2) является одной из наиболее актуальных проблем современной медицины. В 2022 году появились статистические данные о заболеваемости COVID-19 среди детей всех возрастов. К настоящему времени не разработаны единые протоколы лечения данного заболевания ни для взрослого, ни для детского населения. В статье приведены данные об основных клинических проявлениях COVID-19 у детей (респираторный и гастроинтестинальный синдромы), а также определены основные предикторы тяжести течения заболевания, такие как: ферритин, СРБ, Д-димер, лейкоциты.

Цель. Выявить наиболее типичные клинические и лабораторные параметры течения COVID-19 у детей, а также определить предикторы тяжелого течения заболевания в детской практике.

Методы исследования. В ходе исследования был проведен ретроспективный анализ 58 историй болезни детей в возрасте от 6 месяцев до 17 лет, находившихся на лечении 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 помощью программы STATISTICA.

Результаты и их обсуждение. При анализе результатов было выявлено, что наиболее часто госпитализируются дети в возрасте до 3 лет (54%), с меньшей вероятностью – дети в возрастном диапазоне 4-17 лет (46%).

Анализ изученных 58 историй болезней детей выявил некоторые демографические закономерности по таким критериям, как возраст, пол, индекс массы тела, время нахождения на лечении в отделении реанимации и интенсивной терапии. По возрастному показателю было выявлено, что большая часть пациентов (57%) была в возрасте до 3 лет. По гендерному признаку большая часть пришлось на детей мужского пола (55%).

При анализе историй болезни было выявлено 2 основных симптомокомплекса COVID-19 у детей. У 55% пациентов выявлялись 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 были госпитализированы по поводу обострения хронических заболеваний (анемия легкой и средней степени тяжести, сахарный диабет, ДЦП) или с признаками острых хирургических заболеваний. У данной группы коронавирусная инфекция протекала бессимптомно.

Изучение и анализ данных лабораторного мониторинга выявили, что предикторами тяжелого течения COVID-19 у детей можно считать следующее: исходное повышение ЛДГ, ферритина, С-реактивный белок, Д-димера, АЛТ, гипергликемия, лимфоцитопения и лейкоцитоз.

Выводы. Наиболее часто в стационар госпитализировались дети до 3 лет преимущественно мужского пола. Основными клиническими проявлениями коронавирусной инфекции у детей являются респираторный и гастроинтестинальный синдромы. Повышение показателей ЛДГ, ферритина, СРБ, АЛТ, Д-димера, глюкозы и лейкоцитов у детей с COVID-19 при поступлении в стационар можно считать предикторами тяжелого течения заболевания.

ЛИТЕРАТУРА

1. Румянцев, А. Г. Коронавирусная инфекция COVID-19 / А. Г. Румянцев // Научные вызовы и возможные пути лечения и профилактики заболевания. Российский журнал детской гематологии и онкологии (РЖДГиО). – 2020. – №7(3). – С. 47-53.
2. Мелехина, Е. В. Клинические особенности течения COVID-19 у детей различных возрастных групп. Обзор литературы к началу апреля 2020 года / Е. В. Мелехина, А. В. Горелов, А. Д. Музыка. // Вопросы практической педиатрии. – 2020. – №15(2). – С. 7-20.