

резекции кишечника. Умерло после операции 26 человек (51%), без операции 2 (40%).

Острое расстройство мезентериального кровообращения является причиной высокой летальности у пациентов пожилого возраста. Своевременная диагностика и операция в ранние сроки позволила спасти жизнь 49% человек при развившемся некрозе кишечника. Пожилой и старческий возраст при тяжелой сопутствующей патологии и обширность некроза кишечника явились причиной отказа от радикальной операции. Летальность в послеоперационном периоде была обусловлена возникшими осложнениями в связи с тяжелой сопутствующей патологией при отсутствии осложнений в зоне выполненных резекций кишечника.

---

Руссу М.В., Парамонова Н.С.  
Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

## ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ РЕСПИРАТОРНОГО ТРАКТА У ДЕТЕЙ, ПЕРЕНЕСШИХ SARS-COV-2

**Актуальность.** В первые месяцы пандемии COVID-19 заболевание рассматривали как острую респираторную инфекцию, поражающую верхние и нижние дыхательные пути с вовлечением в процесс сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, почек, кожи и других органов. Наблюдения за пациентами, перенесшими COVID-19, в течение двух лет показали, что нарушения в различных органах и системах не ограничиваются только периодом острого течения болезни. На сегодняшний день нет единой точки зрения, способной объяснить причину развития постковидного синдрома (ПКС). Большинство исследователей считает, что в его основе лежит комплекс воспалительных и иммунных реакций в ответ на SARS-CoV-2, что сопровождается дисфункцией ряда органов и систем, в том числе и респираторной. Несмотря на то, что новая коронавирусная инфекция является мультисистемным воспалительным заболеванием, основным «органом-мишенью» у большинства пациентов, перенесших COVID-19, является

легочная ткань. Постковидный период сопровождается рядом изменений в легких, которые диагностируются у 50% пациентов и характеризуется ремоделированием легочной ткани с участием сосудов малого круга кровообращения, при этом нарушается процесс восстановления. В соединительной ткани откладывается коллаген, что приводит к формированию фиброзных изменений. Основным проявлением этих изменений легочной ткани является одышка, интенсивность которой возрастает при физической нагрузке.

**Цель.** Оценка клинических проявлений постковидного синдрома и функционального состояния дыхательной системы у детей, перенесших COVID-19.

**Методы исследования.** В обследование включено 130 детей и подростков в возрасте от 1 года до 15 лет, перенесших COVID-19 как в бессимптомной либо легкой форме, так и перенесших острую пневмонию (КТ 1–2). Проведено общеклиническое обследование, спирография на аппарате MAC-1.

**Результаты и их обсуждение.** При лонгитудинальном наблюдении, проведенном через 6 месяцев и 1 год, после перенесенной инфекции SARS-CoV-2, ПКС выявлен у 60% реконвалесцентов. Доминирующими симптомами оказались потеря массы тела, утомляемость и слабость, рецидивирующие острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ), конъюнктивит, обострение хронического тонзиллита, кожные сыпи, бактериальные пневмонии с осложненным течением (выпотной плеврит, полиорганная недостаточность). Корреляции между вышеуказанными симптомами и тяжестью течения острого периода COVID-19 не выявлено.

У части детей (n=42) после инфекции SARS-CoV-2 отмечались стойкие легочные симптомы. Пациентов беспокоил затяжной кашель, боль в груди, одышка при физической нагрузке. Спирография была нормальной у 64,0% пациентов, но у 36% регистрировался положительный бронхолитический ответ.

Таким образом, долгосрочными симптомами COVID-19 у детей со стороны дыхательной системы являются: одышка, кашель, изменения на спирограмме по обструктивному типу.

---