

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПОСТКОВИДНОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ

Черкасова О.А.

Научный руководитель: канд. мед. наук, доцент
Л.В. Мошурова

Воронежский государственный медицинский университет
имени Н.Н. Бурденко Минздрава России, Воронеж, Россия

Ключевые слова: дети; COVID-19; постковидный
синдром; диагностика

Актуальность. SARS-CoV-2, вызывающий COVID-19, провоцирует развитие постковидного синдрома (ПКС). Неврологические последствия встречаются у каждого третьего ребенка с ПКС. Патогенез их развития включает несколько механизмов: повреждение нейронов и клеток глиии головного мозга при инвазии вируса, проникновение в клетки мозга через обонятельный тракт, повреждение гематоэнцефалического барьера с участием вирусных ферментов, развитие системной воспалительной реакции при цитокиновом шторме.

Цель работы: выявление неврологических симптомов ПКС у детей 7–17 лет в ходе 12-месячного наблюдения после COVID-19.

Материалы и методы. В проспективное когортное исследование включены 574 больных, перенесших COVID-19 в 2020–2022 гг., с жалобами, возникшими в остром периоде заболевания или в течение 4–12 нед после болезни. Медицинское сопровождение проводили по самостоятельно разработанной схеме наблюдения (ежеквартальные осмотры педиатра и специалистов, дополнительные методы обследования).

Результаты. У 334 (58,2%) больных были жалобы со стороны нервной системы и эмоциональной сферы. У 237 (41,3%) больных с ПКС диагностирован астенический синдром с жалобами на слабость и повышенную утомляемость, чаще у лиц мужского пола. У 5,5% пациентов жалобы сохранялись через 12 мес. У 198 (34,5%) больных были выявлены нейрокогнитивные расстройства с жалобами на ухудшение памяти и успеваемости в школе, нарушения концентрации внимания. Они сохранились у 3% детей через 12 мес. Цефалгии ($n = 164$; 28,6%) чаще беспокоили девочек. 12,2% пациентов отмечали сохранение жалоб по окончании исследования. Нарушения сна ($n = 139$; 24,2%) проявлялись трудностями засыпания, бессонницей, ночными кошмарами. Вегетативная дисфункция в начале обследования была диагностирована у 114 (19,9%) пациентов, по окончании исследования сохранилась у 32,5% из них. Анкетирование уровня тревожности выявило его повышение у 64 детей 7–12 лет (анкета СМАС) и у 48 подростков 13–17 лет (тест А.М. Прихожан), суммарно у 19,5% исследуемых.

Заключение. Неврологические проявления ПКС отмечены у 58,2% больных. Часто диагностировался астенический синдром (41,3%) и нейрокогнитивные расстройства (34,5%), при этом нередко данные состояния протекали параллельно. По окончании периода наблюдения 54 ребёнка требуют постановки на диспансерный учёт невролога.

* * *