

развития бронхолёгочной системы (ВППЛ). Критерий включения: ПЦР-подтверждённая инфекция COVID-19 в анамнезе. Критерий исключения: отрицательный ПЦР-тест на COVID-19 в остром периоде заболевания у пациентов с отягощённым эпидемиологическим анамнезом по COVID-19 и/или положительным титром антител IgG к COVID-19. Все пациенты на момент инфицирования COVID-19 были в ремиссии основного заболевания и получали базисную терапию. Через 1 год после заболевания COVID-19 все больные были повторно обследованы по стандартизированной анкете ISARIC COVID-19 для детей. Проведён также анализ частоты обострений основного заболевания до и через 1 год после COVID-19.

Результаты. Все наблюдавшиеся больные перенесли COVID-19 в лёгкой форме, не потребовавшей госпитализации. У 8 (25,6%) пациентов с МВ и 4 (12,9%) пациентов с БА отмечалось увеличение частоты обострений после перенесённой COVID-19. При этом самыми распространёнными и стойкими симптомами COVID-19 явились повышение утомляемости (35,4%), снижение физической активности (25,8%), ухудшение эмоционального состояния (16,1%). Среди пациентов, имевших хотя бы один стойкий симптом через 1 год после COVID-19, 59% случаев составили пациенты с МВ. Оценивали своё здоровье в целом хуже, чем до COVID-19 (по 100-балльной шкале), 10 (32,2%) пациентов. Лишь 4 (12,9%) пациента, все с лёгким течением БА, считали себя полностью восстановившимися спустя год после COVID-19.

Заключение. У детей с ХНЗЛ в 38,5% случаев отмечались отдалённые последствия COVID-19, что создаёт необходимость в реабилитации и повышенном внимании клиницистов к таким пациентам не только в остром периоде COVID-19, но и в течение длительного времени (не менее 1 года) после перенесённой инфекции.

* * *

* * *

ПОСТКОВИДНЫЙ СИНДРОМ У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКОЙ БРОНХОЛЁГОЧНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Чернявская А.С.¹, Симонова О.И.^{1,2}

¹Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва, Россия

²Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей Минздрава России, Москва, Россия

Ключевые слова: постковидный синдром у детей; хронические неспецифические бронхолёгочные болезни; особенности течения

Актуальность. Широкий спектр респираторных проявлений в остром периоде COVID-19 обуславливает повышенный интерес клиницистов к особенностям COVID-19 у пациентов с хроническими неспецифическими бронхолёгочными заболеваниями (ХНЗЛ). К настоящему времени опубликованы работы, посвящённые последствиям COVID-19 у детей, однако постковидный синдром у детей с ХНЗЛ остается недостаточно изученным.

Цель работы: определить особенности клинического течения постковидного синдрома у детей с ХНЗЛ.

Материалы и методы. Под наблюдением находился 31 больной в возрасте 2–17 лет (медиана 11,5 года). Среди них были 14 больных со смешанной формой муковисцидоза (МВ) — 11 с тяжёлым и 3 — со среднетяжёлым течением; 15 пациентов с контролируемой бронхиальной астмой (БА) — 3 со среднетяжёлым и 12 — с лёгким течением; 2 пациента с врождённым пороком