

* * *

НАБОР КЛЮЧЕВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИ ПОСТКОВИДНОМ СИНДРОМЕ У ДЕТЕЙ: ДЕЛЬФИЙСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНСЕНСУС

**Актулаева Х.Р., Сейланова Н.Г., Чернявская А.С.,
Дегтярева Н.Д., Мурсалова А., Аджам Али
Мохаммад Реза, Лин Ксяо, Роцин Ф.А.**

**Научный руководитель: проф. кафедры
Д.Б. Мунблит**

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

Ключевые слова: дети, постковидный синдром,
Дельфийский консенсус

Актуальность. Пандемия COVID-19 повлияла на людей различного возраста, включая детей (< 18 лет). Многие дети столкнулись с долгосрочными последствиями для здоровья. В настоящее время не существует единого мнения относительно того, какие показатели здоровья следует оценивать у детей с постковидным синдромом. Кроме того, неясно, как измерять и контролировать эти различные симптомы и состояния в клинической практике и научных исследованиях.

Цель: определить набор ключевых показателей, позволяющих оценить состояние детей после COVID-19.

Материалы и методы. Нами использовался метод Дельфи как уникальная методология прогнозирования и принятия решений, основанная на анонимном сборе мнений группы экспертов для достижения общего мнения относительно того, какие показатели, связанные с постковидным синдромом, являются ключевыми и должны измеряться в каждом исследовании (COS) и какие инструменты являются оптимальными для оценки этих показателей (COMS).

Результаты. Наше исследование состояло из двух этапов. На первом этапе мы провели систематический обзор и выявили все показатели и инструменты измерения, используемые для оценки постковидного синдрома. Этот этап состоял из двух раундов онлайн-модифицированного Дельфийского консенсуса, за которым следовала консенсусная встреча. В обоих раундах Дельфи приняли участие 214 человек, представлявших (а) детей, перенёвших COVID-19, и лиц, осуществляющих уход за ними; (б) медицинских работников; и (в) исследователей из 37 стран, при этом 154 (72%) сотрудника участвовали в обоих раундах Дельфийского процесса. На последующей консенсусной встрече был финализирован COS, который включил 7 ключевых показателей: усталость; постнагрузочные симптомы; изменения в работе/профессиональной деятельности и учёбе; а также функциональные из-

менения, симптомы и состояния, связанные с сердечно-сосудистыми, нейрокognитивными, желудочно-кишечными и физическими последствиями.

На 2 этапе 11 международных экспертов были вовлечены в модифицированный Дельфийский консенсус, выбирая инструменты измерения для последующей консенсусной встречи, на которой 30 участников голосования обсуждали и независимо оценивали выбранные инструменты. В COMS включены 4 измерительных инструмента: «Многомерная шкала усталости PedsQL» для оценки усталости; «Шкалы желудочно-кишечных симптомов PedsQL» для оценки проявлений со стороны желудочно-кишечного тракта; «Шкала когнитивного функционирования PedsQL» для оценки нейрокognитивных проявлений; семейство EQ5D для оценки общего физического функционирования. Несмотря на предложение инструментов измерения результатов для оставшихся 3 основных результатов (сердечно-сосудистые заболевания, недомогание после физических нагрузок, изменения в работе/профессиональной деятельности и учёбе), консенсуса достичь не удалось.

Заключение. Благодаря консенсусному международному процессу были разработаны COS и COMS для оценки состояний детей и молодых людей после COVID-19. Этот проект способствовал глобальной стандартизации оценки последствий COVID-19 в педиатрической популяции.

* * *