

ПОСТКОВИДНЫЙ СИНДРОМ У ДЕТЕЙ

**Румянцев М.А., Бондаренко Е.Д., Ежова А.А.,
Баймухамбетова Д.**

Научный руководитель: проф. Д.Б. Мунблит

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

Ключевые слова: дети, постковидный синдром, иммунный ответ, маркеры, диагностика

Актуальность. Как следствие пандемии COVID-19 большое внимание привлек постковидный синдром (ПКС). Несмотря на то что течение COVID-19 у детей обычно значительно легче, чем у взрослых, появляются данные о том, что некоторые дети сталкиваются с ПКС, однако данных сравнительных анализов с последствиями других инфекционных заболеваний нет.

Цель: определить частоту развития последствий после инфицирования SARS-CoV-2 и других инфекционных агентов с преимущественно респираторными или кишечными проявлениями после выписки из стационара.

Материалы и методы. Экспозиционно-стратифицированное проспективное когортное исследование проводилось в рамках сотрудничества Сеченовского университета, ДГКБ № 9 им. Г.Н. Сперанского (когорты штамма Omicron) и ДГКБ им. З.А. Башляевой (когорты штамма Wuhan). Сбор данных по острой фазе заболевания проводили путём обработки электронных медицинских карт пациентов. Телефонное интервьюирование пациентов осуществляли через 6 и 12 мес после выписки согласно протоколу Международного консорциума по тяжёлым острым респираторным заболеваниям и новым инфекциям для оценки долгосрочных последствий COVID-19 у детей. В контрольную когорту вошли дети, не болевшие COVID-19.

Результаты. Из 2595 детей и подростков, госпитализированных с подтверждённым COVID-19, 1707 (66%) приняли участие в катамнестическом наблюдении, из них 1183 (69%) были включены в анализ. Медиана времени наблюдения после выписки составила 6,7 мес. Распространённость ПКС была значительно выше в когорте штамма Wuhan (89,7 случая на 1000 человеко-месяцев; 95% ДИ 64,3–120,3) по сравнению с постинфекционными осложнениями в контрольной когорте (12,2 случая на 1000 человеко-месяцев; 95% ДИ 4,9–21,9), тогда как различия между когортой штамма Omicron и контрольной когортой были статистически незначимы. В когорте Wuhan по сравнению с контрольной когортой чаще встречались дерматологические, сенсорные проявления, утомляемость и другие менее распространённые последствия. В когорте Wuhan по сравнению с когортой Omicron отмечалась более высокая частота встречаемости ПКС и жалоб на утомляемость, снижение физической активности и ухудшение отношений. Частота неполного выздоровления также была достоверно выше в когорте штамма Wuhan.

Заключение. Штамм Wuhan характеризуется склонностью вызывать широкий спектр симптомов ПКС с выраженным влиянием на долгосрочные показатели здоровья. Штамм Omicron приводил к меньшим постинфекционным последствиям, не отличающимся от обычных сезонных вирусных заболеваний.