

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Зарянкина А.И.

Гомельский государственный медицинский университет,
Гомель, Беларусь

Актуальность. Коронавирусная инфекция может протекать по-разному: от бессимптомного процесса до тяжелой пневмонии. По различным данным, дети до 12 лет болеют реже, чем подростки и взрослые. Установлено, что дети заражают один другого в 0,3% случаев, а взрослые — в 4,4%.

Цель: определить частоту коронавирусной инфекции у детей в Гомельской области и особенности её течения.

Материалы и методы. Объектом обследования явились 473 ребёнка от 2 мес до 17 лет (283 мальчика и 190 девочек) с подтверждённой коронавирусной инфекцией (метод ПЦР).

Результаты. Анализируемую группу составил 71 ребёнок (15,0%) 1-го года жизни, 164 (34,6%) ребёнка раннего возраста, 68 (14,3%) дошкольников, 64 (13,5%) ребёнка младшего школьного возраста, 106 (22,4%) детей старшего школьного возраста. Средняя степень тяжести заболевания была отмечена у 443 (93,6%) детей, тяжёлое течение — у 30 (6,4%) пациентов. Клинически коронавирусная инфекция проявлялась повышением температуры тела до фебрильных цифр у всех пациентов, из них: в течение суток — у 163 (34,5%), до 3 сут — у 191 (40,4%), более 3 сут — у 119 (25,1%); сухой кашель встречался в 49,3% случаев, преимущественно у детей старшего возраста, продуктивный кашель — в 50,7%, у 256 (54,1%) пациентов кашля не было; насморк: серозные выделения — у 35 (22,7%) детей, слизистые — у 119 (77,3%), у 319 (67,4%) пациентов не было нарушения носового дыхания; боль в горле отмечалась в 41,9% случаев, головная боль — в 30,7%; потерю обоняния/вкуса отметили 9,5% пациентов; слабость — 56,8%; снижение аппетита — 49,6%; диарея наблюдалась у 43 (9,1%) пациентов; высыпания на коже — в 4,7% случаев.

Выводы. Коронавирусной инфекцией болеют чаще дети раннего возраста, преимущественно мальчики. Клиническая картина не имеет специфических проявлений и требует лабораторной диагностики.

СОВРЕМЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВРОЖДЁННЫХ МЛАДЕНЧЕСКИХ ГЕМАНГИОМ

Касым А.К., Айтжанов Е.Б.

Многопрофильная городская больница № 1, Клиника
FORMA8, Нур-Султан, Казахстан

Актуальность. Младенческие гемангиомы (МГ) — доброкачественные сосудистые образования, которые обнаруживаются у 2,5% новорождённых и 5–10% детей 1-го года жизни. Гемангиомы в 2–3 раза чаще возникают у девочек. Различают простую (капиллярную), кавернозную, комбинированную и смешанную гемангиому у детей. В 95% случаев у детей диагностируется простая гемангиома. По течению различают гемангиомы с быстрым ростом, медленным ростом и отсутствием роста. Они могут развиваться через васкулогенез — образование кровеносных сосудов из клеток-предшественников. Установлено, что экспрессия эндотелиального фактора роста сосудов имеет определяющее значение в пролиферации гемангиом. При этом клетки-предшественники эндотелиальных клеток МГ имеют фетальный фенотип с возможностью трансформации в адипоциты. Известны другие факторы, способствующие появлению гемангиом у детей: генетические на-

рушения ангиогенеза, недоношенность, поздние первые роды, нарушения плацентарного кровообращения, вредные привычки матери, проживание в районах с неблагоприятной экологией.

Цель: определить эффективную тактику ведения детей с гемангиомами.

Материалы и методы. В отделении сосудистой хирургии было обследовано 65 детей с различными формами МГ. Лечение гемангиом у детей по показаниям осуществлялось с использованием мультифункциональной платформы CUTERA XEO (Vascular), предназначенной для фото- и лазеротерапии сосудистых поражений кожи, в комбинации с β -блокаторами (Атенолол мазь, Пропранолол суспензия). Эффекты β -блокаторов на МГ обусловлены подавлением их роста, который происходит путём вазоконстрикции, ингибирования васкулогенеза, индукции апоптоза и привлечения в гемангиому эндотелиальных клеток-предшественников. Направленное действие β -блокаторов связано с тем, что β -адренергические рецепторы экспрессируются на эндотелиальных клетках МГ, которые в избытке находятся при пролиферативной фазе МГ. Процедуры лазерной коагуляции МГ в отделении проводили с периодичностью 1 раз в 3–4 нед. Больные были распределены на 3 группы: 1-ю составили 45 детей, которым была показана только лазерная коагуляция; 2-ю — 15 пациентов, у которых было использовано комбинированное лечение лазерной коагуляцией и местными β -блокаторами; 3-ю — 5 детей с гемангиомами крупных размеров, требующими специализированного хирургического лечения.

Результаты. При ведении больных с МГ авторами получен бесценный индивидуальный опыт определения тактики ведения детей с врождёнными гемангиомами. Точечные и поверхностные МГ могут быть подвергнуты криодеструкции или чаще лазерному удалению. Пропранолол и другие β -блокаторы произвели революцию в лечении МГ и открыли новые аспекты патофизиологии и лечения этих образований. Под действием β -блокаторов исходом обратного развития гемангиомы у детей является её полное исчезновение с хорошим косметическим результатом, депигментация МГ, её уплощение или рубцевание. Полученный опыт говорит о том, что каждый случай требует уникального подхода для дальнейшего лечения.

Выводы. Лечение гемангиом на ранней стадии формирования сопровождается их быстрой инволюцией, сокращаются сроки реабилитации и уменьшается вероятность рубцевания. Пропранолол — неоспоримо эффективный препарат для терапии МГ.

ВОПРОСЫ САНИТАРНОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ ДЕВОЧЕК ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Коломацкая В.В., Леднёва В.С., Разуваева Ю.Ю.,
Перцева М.В., Ишкова О.И.

Воронежский государственный медицинский университет
им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, Воронеж

Актуальность. Неправильная интимная гигиена девочек часто сопровождается развитием воспалительных поражений слизистой оболочки наружных половых органов и влагалища. Вульвовагинит является частой причиной развития синехий у девочек до 6 лет.

Цель: определить осведомлённость родителей девочек дошкольного возраста о возможных причинах развития вульвовагинита.

Материалы и методы. В исследование включено 85 пациентов инфекционных отделений Областной детской клинической больницы № 2. Проведено анонимное анкетирование родителей девочек в возрасте до 6 лет.