



УДК 616-053.2

## НОВАЯ КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ У ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ ЧУЙСКОЙ ДОЛИНЫ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Садыкова Айзада Маратовна Солдатова Ольга Витальевна, Сагындыкова Тансулуу Алимжановна, Курманбекова Жайнагуль Курманбековна

Студенты медицинского факультета Кыргызско-Российского Славянского университета им. Первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина, г. Бишкек, Кыргызстан

Научные руководители: <sup>1</sup>Сулайманов Ш.А., <sup>2</sup>Чернышева Е.А., <sup>1</sup>Шайдерова И.Г.

<sup>1</sup>Кыргызско-Российский Славянский университет им. Б.Н. Ельцина, <sup>2</sup>Кыргызская государственная медицинская академия

им. И.К. Ахунбаева, г. Бишкек, Кыргызская Республика

**Аннотация.** Цель исследования - анализ клинико-эпидемиологических данных и подходов к терапии COVID-19 у детей по материалам Республиканской клинической инфекционной больницы (РКИБ) в г. Бишкек. **Материал и методы.** Проведен анализ 93 медицинских карт больных детей в возрасте от 1 года до 18 лет, находившихся на лечении в детском боксовом отделении РКИБ с апреля 2020 г. по февраль 2021 г. с диагнозом COVID-19, лабораторно подтвержденным положительным результатом ПЦР РНК SARS-CoV-2 в назофарингеальных и орофарингеальных мазках. **Результаты.** Среди заболевших преобладали дети старше 3 лет (67,7%, n=63). Превалировал семейный контакт со взрослыми (65,6%, n=61). Дети чаще переносили легкую форму заболевания – 51,6% (n=48), чем среднетяжелую – 48,4% (n=45) детей. В 8,6% (n=8) случаев имела место поздняя (на второй неделе заболевания) госпитализация больных в стационар. Лихорадка была выявлена у 61,3% (n=57) детей. У половины их этих детей (47,2%, n=27) температура была фебрильной. Установлено, что в клинической картине доминировали гиперемия зева (51,6%, n=48), кашель – 50,5% (n=47), затрудненное носовое дыхание - 23,7% (n=22), головная боль - 18,5% (n=17). Терапия больных проводилась соответственно методическим рекомендациям по лечению COVID-19 у взрослых и у детей. **Выводы.** Симптомы COVID-19 у детей в условиях Чуйской долины неспецифичны, принципы терапии схожие с лечением других острых респираторных вирусных инфекций и предполагают учет тяжести заболевания и сопутствующей патологии. Наблюдается определенная тенденция к более частому поражению легких при COVID-19 у пациентов раннего и дошкольного возраста.

**Ключевые слова:** SARS-CoV-2, COVID-19, новая коронавирусная инфекция, пневмония, дети.

**Актуальность.** В ходе пандемии, вызванной новой коронавирусной инфекцией, на 7 февраля 2022 г. зарегистрировано свыше 395 млн случаев заболевания в более чем 220 странах и территориях, что привело более чем к 5,7 млн смертей [1]. Во всем мире, в том числе в Кыргызстане, интенсивно изучаются все аспекты новой инфекции [2-4], некоторым патофизиологическим [5-6], диагностическим [7] и клиническим аспектам [8]. Изучены особенности течения COVID-19 среди студенческой молодежи [9]. Издана 5-я версия временного клинического руководства по диагностике и лечению коронавирусной инфекции [10]. В тоже время работы по течению и ведению болезни у детей отсутствуют, что и явилось основанием для анализа особенностей заболевания у детей, госпитализированных в Республиканскую клиническую инфекционную больницу в Бишкеке.

