

СИНДРОМ ЭКЗАНТЕМ У ДЕТЕЙ С COVID-19: КЛИНИЧЕСКИЕ СЛУЧАИ И ОСОБЕННОСТИ

Хасанова Г.А., Хасанов С.М.

Ташкентский педиатрический медицинский институт

С момента начала пандемии COVID-19 наблюдается постоянное расширение нашего понимания о разнообразных клинических проявлениях этого вируса. Вместе с тем, что изначально казалось, что дети менее подвержены тяжелым формам заболевания, недавние отчеты начали выявлять новый феномен, связанный с COVID-19 у детей - синдром экзантем. Недавние клинические наблюдения подчеркнули разнообразие симптомов и клинических проявлений этого вируса у детей. Среди множества осложнений, связанных с COVID-19, одним из интересных и недооцененных является синдром экзантем, который проявляется у детей. Этот синдром представляет собой комбинацию кожных высыпаний и других симптомов, которые могут вызывать беспокойство у родителей и приводить к обращению за медицинской помощью. В данной статье мы рассмотрим несколько клинических случаев синдрома экзантем у детей, связанных с COVID-19.

Цель: Определить синдром экзантем у детей.

Материалы и методы: Мы рассмотрели и проанализировали данные о педиатрических пациентах с лабораторно подтвержденным COVID-19, включая основную информацию, эпидемиологический анамнез, клинические проявления, лабораторные и радиологические данные, лечение, исходы и результаты последующего наблюдения.

Результаты: Клинические случаи: Случай 1: Сыпь и высокая температура у младенца. Младенец в возрасте 9 месяцев был доставлен в отделение неотложной помощи с высокой температурой и кожными высыпаниями. Родители отмечали, что за последние несколько дней ребенок стал вялым, отказывался от пищи и появились красные пятна на коже, которые распространились по телу. При осмотре обнаружены пятна розового цвета, не углубленные, без пузырьков или корок. У ребенка также была увеличена лимфатическая система. Тест на COVID-19 оказался положительным. Проведенное обследование показало, что ребенок имеет легкую форму заболевания и был выписан домой с рекомендациями о соблюдении режима и приеме жидкости.

Случай 2: Конъюнктивит и высыпания у школьника. 11-летний школьник был приведен к педиатру с жалобами на красные глаза, зуд, и наличие высыпаний на коже. Родители сообщили, что он также испытывал усталость и потерю аппетита. При осмотре врач обнаружил наличие конъюнктивита (воспаления слизистой оболочки глаза) с небольшими пятнами высыпаний на коже, в основном на конечностях. Результаты теста на COVID-19 также были положительными. Пациенту были назначены симптоматическое лечение для облегчения зуда и дискомфорта, а также рекомендации по изоляции для предотвращения распространения инфекции.

Особенностью синдрома экзантем у детей с COVID-19 является его связь с инфекцией SARS- CoV-2. Хотя дети, как правило, переносят эту инфекцию легче, чем взрослые, синдром экзантем может быть одним из возможных клинических проявлений у детей с COVID-19. Важно отметить, что механизм, лежащий в основе развития синдрома экзантем у детей с COVID-19, все еще не полностью понятен. Однако предполагается, что это может быть связано с иммунным ответом на вирус, который может вызывать воспаление кожи.

Вывод: Синдром экзантем у детей с COVID-19 представляет собой интересное и важное клиническое явление, требующее дальнейшего изучения. При обнаружении у детей подобных кожных высыпаний в сочетании с другими симптомами, связанными с COVID-19, важно обратиться к врачу для оценки состояния и назначения соответствующего лечения, если это необходимо.

Список литературы:

1. Ульмасова, С. И., И. А. Касымов, and Ш. Ш. Шомансурова. "ОБРАЩАЕМОСТЬ ЗА АНТИРАБИЧЕСКОЙ ПОМОЩЬЮ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН." Актуальные вопросы современной медицины. 2017.
2. Атамухамедова, Дилафруз, et al. "Клинико-эпидемиологические особенности коронавирусной инфекции." Журнал биомедицины и практики 1.3/1 (2021): 539-542.
3. Меркушкина, Т. А., Саипов, Ф. С., Бабаходжаев, С. Н., & Халилова, З. Т. (2017). Ретроспективный анализ особенностей клинического течения малярии вызванной *Plasmodium vivax* у детей. Журнал теоретической и клинической медицины, (3), 107-110.