Омикрон у детей

С начала пандемии дети составили 18,4% от общего числа зарегистрированных заболевших.. Большинство новых случаев заболевания приходятся на Омикрон.

О чем это говорит?

Скорее всего, рост заболеваемости связан с отсутствием вакцинированных среди детей и увеличению числа заболевших в целом.
Инкубационный период вируса стал короче: 3-6 дней, но сам вирус оказывает более “мягкое” воздействие на организм, не вызывая такого количества госпитализаций, что мы видим по 40% загруженности стационаров при рекордных цифрах заболевших.

Симптомы Омикрона у детей

В большинстве случаев Омикрон по клиническим проявлениям у детей очень напоминает стандартный ОРВИ: повышается температура тела, появляется насморк, головная и мышечная боль.
Чаще всего дети жалуются на :

- кашель;
- жидкий стул;
- боль в горле, сопровождающуюся покраснением горла и неба);
- боль в мышцах и голове;
- озноб.

Достаточно редко жалуются на:

- изменения вкуса и обоняния;
- высокую температуру (более 38 градусов).

У детей младшего возраста может развиваться бронхообструкция, бронхиолит и круп в виде резкого лающего кашля. Очень редко течение заболевания осложняется мультисистемным воспалительным синдромом, который проявляется как:

- признаки, похожие на болезнь Кавасаки: конъюнктивит, покраснение глаз; красные или опухшие руки и ноги; сыпь; красные потрескавшиеся губы, опухшие железы.
- увеличение коронарных артерий и/или аневризмы.
- неврологические (головные боли/менингит) проявления.
- желудочно-кишечные симптомы, такие как боль в животе, диарея, тошнота/рвота (колит, гепатит и сомнительный аппендицит).
- синдром, напоминающий токсический шок, с гемодинамической нестабильностью и плохой работой сердца.
- гиперинтенсивное воспаление.
- тромбоз или острое повреждение почек.
- Одышка, свидетельствующая о застойной сердечной недостаточности или тромбоэмболии легочной артерии.
- респираторные симптомы, обычно отмечаемые у взрослых при COVID-19, могут присутствовать или отсутствовать у педиатрических пациентов с МВС.

Когда стоит вызывать врача при симптомах омикрона у ребенка?

Если у малыша проявился хотя бы один из указанных симптомов:

- возраст ДО 3 месяцев, температура 38*С или выше;
- возраст ОТ 3 до 6 месяцев, температура 39*С или выше;
- Вместе с лихорадкой независимо от возраста есть сыпь;
- Высокая температура держится в течение 5 дней или более;
- не хочет есть или ведет себя не так, как обычно, и вы беспокоитесь;

- высокая температура, которая не сбивается парацетамолом в дозах как в инструкции (учитывайте вес);
- обезвожен - например, подгузники не очень влажные, запавшие глаза, отсутствие слез при плаче.

Когда стоит вызывать скорую помощь при симптомах Омикрона у ребенка?

- скованность шеи;
- есть сыпь, которая не исчезает при прижатии к ней стакана;
- беспокоит свет, светобоязнь;
- у ребенка впервые начался припадок или судороги (не может перестать дрожать) необычно холодные руки и ноги;
- бледная, пятнистая, синяя или серая кожа;
- слабый, высокочастотный плач, не похожий на обычный плач;
- сонлив и его трудно разбудить;
- трудно дышать и втягивает живот под ребра;
- Выбухает родничок;
- не реагирует, как обычно, заторможен.

В каких случаях вы можете требовать срочной госпитализации ребенка в стационар?

1. Тяжелая или среднетяжелая степень респираторного заболевания или внебольничная пневмония.
2. Лихорадка выше 38,5*С, в том числе по данным анамнеза, или ниже 36,0*С или при длительности лихорадки выше 38,0*С более 5 дней.
3. Одышка в покое или при беспокойстве.
4. Тахипноэ, не связанное с лихорадкой, более 20% от возрастной нормы: до 1 года – более 50, от 1 до 5 лет – более 40, старше 5 лет – более 30 в мин.
5. Тахикардия, не связанная с лихорадкой, более 20% от возрастной нормы: до 1 года – более 140, от 1 до 5 лет – более 130, старше 5 лет – более 120 в мин.
6. Сатурация ≤ 95%.
7. Угнетение сознания (сонливость) или повышенное возбуждение, инверсия сна, отказ от еды и питья.
8. Судороги.
9. Отсутствие положительной динамики или нарастание клинической симптоматики на фоне проводимой терапии через 5 дней после начала заболевания.
10. Наличие тяжелых фоновых заболеваний:

- Врожденные и приобретенные заболевания сердца, в том числе в анамнезе (пороки сердца, нарушения ритма, миокардиопатия или миокардит);
- Хронические заболевания легких (бронхолегочная дисплазия, бронхиальная астма, муковисцидоз, бронхоэктатическая болезнь, врожденные пороки легких и др);
- Первичный или вторичный иммунодефицит, в том числе ВИЧ-инфекция, аутоиммунные заболевания, иммуносупрессивная терапия;
- Онкогематологические заболевания, химиотерапия;
- Метаболические заболевания (сахарный диабет, ожирение и др);
- Заболевания печени и почек.

Как лечить ребенка от Омикрон-штамма COVID-19?

Лечение коронавирусной инфекции у детей симптоматическое: при температуре выше 38 градусов назначается жаропонижающее, необходимо соблюдать питьевой режим и рекомендации врача по купированию симптоматических проявлений.

Иммуномодуляторы и индукторы интерферона при подозрении на коронавирусную инфекцию принимать не рекомендуется - стоящей доказательной базы у таких назначений нет.

Строго запрещено самостоятельно начинать прием антибиотиков без назначения врача. Бесконтрольный прием антибиотиков неизбежно приводит к антибиотикорезистентности. 20 января издание Lancet назвало антибиотикорезистентность главной причиной смертности в мире.

Вакцинация детей от Омикрон-штамма COVID-19

Вакцинация детей от COVID-19 защищает от госпитализации и появления мультисистемного воспалительного синдрома.

На сегодняшний день в России зарегистрирована одна вакцина для лиц, младше 18 лет: Спутник М, которая предназначена для вакцинации подростков от 12 до 17 лет.

Вопрос о необходимости вакцинации детей и подростков до сих пор остается открытым, принять решение можете только Вы. Аргументы “за” и “против” мы собрали в таблице:

Против	Факторы, которые следует учитывать при вакцинации детей от COVID-19	За
COVID-19 у детей, как правило, протекает легко	Отдельное лицо	Защита от COVID-19
Риск развития побочных эффектов		Защита от тяжёлого течения COVID-19
Нет долгосрочных данных по безопасности		Влияние новых вариантов неизвестно
Эффективность против PIMS-TS неизвестна		Защита от PIMS-TS
Влияние на передачу инфекции не установлено		Защита от постковидного синдрома
Значительная часть уже имеет иммунитет		Вклад в снижение контактного заражения
Ограниченная поставка вакцины	Общество	Предотвращение изоляции, карантина, закрытия школ и других косвенных последствий
Влияние на плановую иммунизацию		Более быстрое возвращение к допандемической активности и экономической стабильности
Стоимость		

PIMS-TS - системный мультивоспалительный синдром.