

## ОСОБЕННОСТИ КОЖНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ COVID-19 У ДЕТЕЙ

Руженцова Т.А.<sup>1</sup>, Хавкина Д.А.<sup>1</sup>, Чухляев П.В.<sup>1</sup>, Гарбузов А.А.<sup>1</sup>, Попова Р.А.<sup>1,2</sup>, Мешкова Н.А.<sup>3</sup>

1 - ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора г. Москва,

2 - ГБУЗ МО ГБУЗ МО «МГКБ», г. Мытищи,

3 - ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России  
(Сеченовский Университет)

### Резюме

Цель исследования – изучить особенности кожных проявлений COVID-19 у детей.

### Материалы и методы

Проанализированы данные историй болезней 55 детей с подтвержденной инфекцией COVID-19. Из них 36 находились на стационарном лечении с диагнозом: внебольничная пневмония коронавирусной этиологии (вирус SARS-CoV-2) в детском инфекционном отделении ГБУЗ МО «МГКБ» г. Мытищи и 19 получали лечение амбулаторно по поводу ринофарингита и/или бронхита / трахеобронхита. Большинство пациентов имели среднюю степень тяжести (64% - 35 пациентов), лёгкую – 36% (20 пациентов). Дети были в возрасте от 8 месяцев до 18 лет. Вирус SARS-CoV-2 был идентифицирован методом полимеразной цепной реакции (ПЦР). Все пациенты получали стандартную терапию в соответствии с временными методическими рекомендациями, по показаниям – другие лекарственные средства.

### Результаты

В 13% (у 7 детей) на фоне коронавирусной инфекции были отмечены уртикарные высыпания, в 5% (у 3 детей) – макуло-папулёзные. Зуд, как правило, был умеренно выражен. По данным анамнеза и наблюдений в динамике заболевания, экзантема у детей появлялась на сроке от 1-х до 8-х суток развития симптоматики COVID-19. Элементы сыпи сохранялись в течение от 1 до 7 суток. У 2 детей с наиболее выраженной экзантемой на фоне ринофарингита в отсутствии поражения лёгких отмечен длительный период значимых астено-вегетативных нарушений. В одном случае в 1-е сутки экзантема была единственным проявлением коронавирусной инфекции.

### Выводы

У 18% детей, наблюдавшихся с лёгкой и средне-тяжелой формами COVID-19, были выявлены кожные высыпания. Экзантема при коронавирусной инфекции у детей является одним из симптомов заболевания. Несмотря на более частое обнаружение уртикарной сыпи, прямой связи с аллергологическим анамнезом не выявлено.

**Ключевые слова:** дети, зуд, коронавирус, крапивница, пневмония, сыпь, уртикарная сыпь, COVID-19, SARS-CoV-2.

## **Введение**

На сегодняшний день стало очевидно, что заболевание, вызываемое ранее неизвестным возбудителем SARS-CoV-2, характеризуется полиморфизмом симптоматики. Помимо основных респираторных, в том числе, тяжелых проявлений, у многих пациентов отмечаются признаки поражения различных органов и систем. Практически сразу после анализа клинической симптоматики у госпитализированных пациентов было обращено внимание на наличие различных кожных проявлений [1-2]. В то же время данные о частоте и связи их с течением заболевания существенно различаются [1-3]. Нельзя исключить, что это может зависеть как от особенностей циркулирующего варианта вируса, так и от оцениваемой популяции, и от вариантов проводимой терапии. Зарубежными коллегами были получены данные о значительном полиморфизме кожных проявлений у пациентов с коронавирусной инфекцией [4]. Безусловно, детальное изучение экзантем необходимо, с одной стороны, с целью определения возможной необходимости дифференциальной диагностики, а также дифференцированной тактики терапии, с другой стороны.

**Цель** исследования – изучить особенности кожных проявлений COVID-19 у детей.

## **Материалы и методы**

Проанализированы данные историй болезней 55 детей с подтвержденной инфекцией COVID-19. Из них 36 находились на стационарном лечении с диагнозом: внебольничная пневмония коронавирусной этиологии (вирус SARS-CoV-2) в детском инфекционном отделении ГБУЗ МО «МГКБ» г. Мытищи и 19 получали лечение амбулаторно по поводу ринофарингита и/или бронхита / трахеобронхита. Большинство пациентов имели среднюю степень тяжести (64% - 35 пациентов), лёгкую – 36% (20 пациентов). Дети были в возрасте от 8 месяцев до 18 лет. Преобладала возрастная группа старше 10 лет (17 детей - 31%). В возрасте от 8 месяцев до трех лет были 13 человек (24%), с трех до шести лет – 11 (20%), с шести до 10 лет – 14 (25%).

Всем пациентам проводили клинический осмотр, по показаниям, - рентгенографию или компьютерную томографию (КТ) легких, анализы крови клинический и биохимический, коагулограмму, общий анализ мочи. Вирус SARS-CoV-2 во всех случаях был идентифицирован в мазках из носа и зева методом полимеразной цепной реакции (ПЦР).

Все пациенты получали стандартную терапию в соответствии с временными методическими рекомендациями, по показаниям – другие лекарственные средства.

Информированные согласия на использование обезличенной информации из историй болезней для научных целей и публикаций от родителей и/или подростков старше 14 лет получены.

### **Результаты и обсуждение**

Кожные проявления у детей были зарегистрированы в 18% (у 10 пациентов). В большинстве случаев были отмечены уртикарные (у 7 пациентов – 70% из числа пациентов с кожными проявлениями) высыпания, у 3 детей (30%) – макуло-папулёзные. Зуд беспокоил в 70%, как правило, был умеренно выражен. У 80% (8 детей), помимо высыпаний на коже, на слизистой оболочке полости рта наблюдалась умеренно яркая энантема.

По данным анамнеза и наблюдений в динамике заболевания, высыпания у детей появлялись, с 1-х до 8-х суток развития симптоматики COVID-19. Продолжительность симптомов была от 1 до 7 суток.

Среди детей, у которых были выявлены высыпания, у 40% ранее аллергических реакций не выявляли. У 6 пациентов в анамнезе ранее отмечали эпизоды уртикарных высыпаний на продукты (4 ребенка) или лекарственные средства (3 ребенка). Однако, у этих детей, со слов родителей и/или подростков, сыпь на фоне коронавирусной инфекции отличалась от той, которая наблюдалась ранее: была существенно более яркой, имела больше площадь распространения, не была связана с пищей или препаратами, которые ранее вызывали аллергию. У 5 детей сыпь появилась до начала терапии.

Убедительных данных о зависимости сроков появления, характера и выраженности сыпи от тяжести состояния получено не было. Однако, было обращено внимание на факт, что более распространенные и более длительно сохраняющиеся высыпания были ассоциированы с длительным восстановительным периодом. Так, у двух девочек Н. 10 лет и Л. 12 лет, наблюдавшихся амбулаторно с симптомами ринофарингита, вызванного SARS-CoV-2, на 3-й и 2-й день заболевания (соответственно) были выявлены уртикарные высыпания на руках (включая ладони, - у 10-летней девочки Н.), лице, шее, туловище, немного – на бедрах, сопровождавшиеся умеренным зудом. При последующем наблюдении, после элиминации вируса, нормализации температуры тела, исчезновения элементов сыпи на 10-й день болезни у ребенка Н. и 8-й день болезни у девочки Л., окончания основного курса терапии, отмечался длительный период с астено-вегетативными проявлениями. В течение 4 недель у пациентки Н. и 5 недель у Л. отмечали жалобы на слабость, утомляемость, сердцебиения, одышку при физической нагрузке (подъем по лестнице на 3-й – 4-й этаж). На ЭКГ регистрировали неярко выраженные изменения: синусовую тахикардию, синусовую брадикардию, нарушения реполяризации.

В то же время у девочки Н. 17 лет, наблюдавшейся также с ринофарингитом, вызванным SARS-CoV-2, уртикарные высыпания на тыльной стороне кистей и предплечьях были отмечены в 1-й день болезни, на 2-й день, на фоне проводимой терапии полностью исчезли. На 10-й день ребёнок был здоров: жалоб не было, клинически – без отклонений от нормальных показателей, с интервалом в 2 суток получено 2 отрицательных результата анализов мазков из зева на вирус SARS-CoV-2.

Следует особо подчеркнуть, что у одного из наблюдавшихся подростков (мальчик А. 15 лет) макуло-папулезные высыпания на туловище и руках, отмеченные впервые в жизни, были первым симптомом коронавирусной инфекции, что стало поводом обращения к дерматологу. На следующий день появились неярко выраженные признаки фарингита с першением в горле. Повышение температуры тела до 37,1°C было отмечено однократно на 4-е сутки заболевания. Наличие вируса SARS-CoV-2 в мазке из зева подтверждено лабораторно.

Таким образом, среди наблюдавшихся нами детей в 18% случаев сыпь была одним из симптомов коронавирусной инфекции, вызванной SARS-CoV-2. Анализ случаев показывает, что выраженность экзантемы может коррелировать с длительностью течения заболевания, а также быть единственным проявлением COVID-19 на момент осмотра пациента.

### **Выводы**

У 18% детей, наблюдавшихся с лёгкой и средне-тяжелой формами COVID-19, были выявлены кожные высыпания. Экзантема при коронавирусной инфекции у детей является одним из симптомов заболевания. Несмотря на более частое обнаружение уртикарной сыпи, прямой связи с аллергологическим анамнезом не выявлено.

### **Сведения об авторах**

**Руженцова Татьяна Александровна** – доктор медицинских наук, руководитель отдела клинических исследований, профессор образовательного центра Федерального бюджетного учреждения науки «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека; 111123, г. Москва, ул. Новогиреевская, д. 3А; тел. +7-495-304-56-96; e-mail: [ruzhencova@gmail.com](mailto:ruzhencova@gmail.com); ORCID: 0000-0002-6945-2019.

**Хавкина Дарья Александровна** – статистик отдела клинических исследований Федерального бюджетного учреждения науки «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав

потребителей и благополучия человека; 111123, г. Москва, ул. Новогиреевская, д. 3А; тел. +7-495-304-56-96; e-mail: havkina@gmail.com; ORCID: 0000-0001-5919-9841.

**Чухляев Павел Владимирович** – методист отдела клинических исследований Федерального бюджетного учреждения науки «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека; 111123, г. Москва, ул. Новогиреевская, д. 3А; тел. +7-495-304-56-96; e-mail: pafachka@gmail.com, ORCID:0000-0003-1210-1215.

**Гарбузов Александр Александрович** – методист отдела клинических исследований Федерального бюджетного учреждения науки «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека; 111123, г. Москва, ул. Новогиреевская, д. 3А; тел. +7-495-304-56-96; e-mail: [os.vertebra@gmail.com](mailto:os.vertebra@gmail.com); ORCID: 0000-0002-3378-8418.

**Попова Раиса Викторовна** - лаборант – исследователь клинического отдела инфекционной патологии Федерального бюджетного учреждения науки «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека; 111123, г. Москва, ул. Новогиреевская, д. 3А; тел. +7-495-672-11-58; врач ГБУЗ МО ГБУЗ МО «МГКБ», г. Мытищи; e-mail: [raiakotova@gmail.com](mailto:raiakotova@gmail.com) ORCID: 0000-0003-3324-3554.

**Мешкова Наталья Андреевна** – студентка 3-го курса Клинического института детского здоровья им. Н.Ф. Филатова Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет); 119435, Москва, ул. Большая Пироговская, д. 2, стр. 4, тел. +7-903-520-07-46; e-mail: [nataliaandreevnamesh@gmail.com](mailto:nataliaandreevnamesh@gmail.com); ORCID: [0000-0003-3904-7108](https://orcid.org/0000-0003-3904-7108).

#### **Конфликт интересов**

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов

#### **Conflict of interests**

The authors claim that there is no conflict of interest.

#### **Список литературы**

1. Wei-jie Guan et al. Clinical Characteristics of Coronavirus Disease 2019 in China. *N Engl J Med* 2020; 382:1708-1720 DOI: 10.1056 / NEJMoa2002032
2. Recalcati, S. (2020), Cutaneous manifestations in COVID 19: a first perspective. *J Eur Acad Dermatol Venereol*, 34: e212-e213. doi:10.1111/jdv.16387.
3. Tang K, Wang Y, Zhang H, Zheng Q, Fang R, Sun Q. Cutaneous manifestations of the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): A brief review [published online ahead of print, 2020 May 7]. *Dermatol Ther*. 2020;e13528. doi:10.1111/dth.13528.
4. C. Galván Casas, A. Català, G. Carretero Hernández, P. Rodríguez-Jiménez, D. Fernández Nieto, A. Rodríguez-Villa Lario, I. Navarro Fernández, R. Ruiz-Villaverde, D. Falkenhain, M. Llamas Velasco, J. García-Gavín, O. Baniandrés, C. González-Cruz, V. Morillas-Lahuerta, X. Cubiró, I. Figueras Nart, G. Selda-Enriquez, J. Romaní, X. Fustà-Novell, A. Melian-Olivera, M. Roncero Riesco, P. Burgos-Blasco, J. Sola Ortigosa, M. Feito Rodriguez, I. García-Doval. Classification of the cutaneous manifestations of COVID -19: a rapid prospective nationwide consensus study in Spain with 375 cases. *British Journal of Dermatology* 2020 <https://doi.org/10.1111/bjd.19163>.