

*Яблоновский Д.С.,  
Студент 2 курса,  
факультет «Юриспруденции, социальных технологий и психологии»  
Институт сферы обслуживания и предпринимательства (филиал), ДГТУ  
Россия, г. Шахты  
Научный руководитель: Родионова В.И.,  
профессор, д.ф.н., доцент*

## **АНАЛИЗ ВЛИЯНИЯ COVID-19 НА ЗДОРОВЬЕ РОССИЙСКИХ ДЕТЕЙ**

***Аннотация:** в статье рассматриваются причины и последствия распространения нового коронавируса COVID-19 на детей, разновидности коронавируса, проявление болезни, и анализ последствий перенесённого заболевания на организм ребёнка.*

***Ключевые слова:** новая коронавирусная инфекция, COVID-19, новый штамм «Омикрон», мультивоспалительный синдром, психологическая реабилитация детей.*

***Annotation:** this article discusses the causes and consequences of the spread of the new coronavirus COVID-19 to children, the varieties of coronavirus, the manifestation of the disease, and an analysis of the effects of the disease on the child's body.*

***Keywords:** new coronavirus infection, COVID-19, Omicron new strain, multiviral syndrome, psychological rehabilitation of children.*

Впервые о широком распространении нового коронавируса на территории Китайской Народной Республики (КНР) было заявлено в конце 2019 г. К началу 2020 г. подтвержденные случаи заболевания были зарегистрированы во всех административных образованиях КНР. С середины

января 2020 г. инфекция, вызванная новым вирусом, стремительно распространилась по странам Азии, Америки, Европы и далее была зафиксирована на территории России.

Возбудителем стал вирус нового типа из семейства РНК-содержащих коронавирусов. ВОЗ официально утвердила 11 февраля 2020 г. название новой инфекции - COVID-19. С момента своего открытия вирус распространился более чем в 210 странах мира, вызвав тысячи смертей. Наиболее распространенными и смертоносными считаются вирусы, поражающие дыхательные пути. После попадания в верхние дыхательные пути коронавирусы колонизируют эпителиальные клетки, активно размножаются, разрушая эпителиоциты. Ведущим путем передачи является воздушно-капельный, который реализуется при чихании, кашле или разговоре на близком расстоянии (менее 2 м). Контактно-бытовой путь передачи осуществляется во время рукопожатий и при других непосредственных контактах с инфицированным человеком, в том числе слизистыми зараженного человека (например, глаза), либо при пользовании предметами его обихода, а также через поверхности и предметы. ВОЗ рекомендует использовать против коронавирусов спиртосодержащие антисептики для рук [3].

Новая разновидность коронавируса – «омикрон», поражающий в первую очередь детей. В странах Европы, и в Соединённых Штатах, и на территории нашей страны отмечается подъем заболеваемости. Страшен не сам коронавирус у детей, а его последствия [4].

«Омикрон» новый штамм, более заразный. Поражая верхние дыхательные пути, у детей меньше пяти лет, «омикрон» вызывает серьезные проявления. Болезнь протекает в виде сильных болей в горле, в виде крупа с осиплостью, это может быть проявлением бронхита, когда поражаются мелкие бронхиолы, с отёчностью, с воспалительными изменениями [4].

Тяжело инфекция протекает у детей с врожденными и хроническими патологиями. Дети – это не уменьшенная модель взрослого, у них есть возрастные особенности формирования органов и систем, поэтому заболевание протекает особенно тяжело. У каждого третьего ребенка отмечается поражение не только респираторного, но и желудочно-кишечного тракта. От 10% до 30% детей, перенесших коронавирусную инфекцию, встречаются с проявлениями постковида разной степени выраженности, наиболее часто страдает головной мозг. Проявления разные: раздражительность, отсутствие усидчивости, внимания. Поражению подвержены также органы дыхания, сердце, почки.

В течение нескольких месяцев после ковида, могут беспокоить головные боли и головокружения, снижение физической выносливости, выраженная усталость, нарушения концентрации внимания, сна.

Мультивоспалительный синдром – самое грозное осложнение COVID-19, протекающее с повышением температуры, поражением нескольких органов и систем одновременно [2].

Мультивоспалительный синдром (МВС), встречающийся у детей и подростков после перенесенного заболевания, может проявиться через три-четыре недели после «короны» в виде температуры тела от 38,5 градусов, пониженного давления, кислородной недостаточности. Возраст от рождения до года, а также – от 12 лет считается фактором риска. Особой защиты требуют дети с анемией, ослабленным иммунитетом, сахарным диабетом, избыточной массой тела и онкологией [4].

Таким образом, для быстреего выздоровления детям, с проявлениями фобий, тревожности, психологических расстройств, необходимо психологическое консультирование, поддержка и лечение. У детей и подростков, кто имел предрасполагающие проблемы происходит снижение когнитивных функций примерно в 30% случаев. Именно поэтому

психологическая реабилитация необходима всем детям, перенесшим COVID-19, в том числе в легкой и бессимптомной форме [4].

В России одобрена вакцина для подростков «Спутник М» (с 11 до 17 лет), вакцинация детей стартовала в конце января 2022 года. В это же время начались клинические испытания вакцины против коронавируса для детей от 6 до 11 лет. По сравнению с «дельтой», «омикрон» хуже размножается в нижних отделах легких, но легко – в бронхах. Из-за анатомических особенностей дыхательной системы, у маленьких детей, просвет бронхов меньше, чем у взрослых, и при воспалении бронхи быстрее закупориваются, что приводит к дыхательной недостаточности [4].

Анализируя последствия COVID-19, вероятно, что у нынешних подростков в будущем будут проблемы: тревога, паника, страх и недоверие к окружающим. Много зависит от того, как родители относятся к пандемии и самоизоляции, если они устойчивы и дают опору детям, разговаривают с ними о ситуации и о чувствах, дают понять, как быть в этой ситуации, то только сближаются с ребенком. А кроме того, дают ему рецепт, как приспособиться к сложным ситуациям в будущем. Из-за недостатка социализации стадии взросления могут замедлиться, из-за чего подросток может психологически не вырасти. Задержка стадий взросления наблюдалась и до пандемии из-за ухода в онлайн, а после коронавируса может увеличиться [4].

Таким образом, постковидный синдром, может проявляться спустя месяц после болезни. Может быть ослабление бронхов, из-за чего ребенок становится более подверженным ОРВИ и аллергии с последующим развитием бронхита. Вовремя не полученный опыт живого общения, в период изоляции, может сулить в будущем повышенный уровень тревожности, страх перед сближением с людьми и закрытость, это касается тех детей, у которых и до пандемии не сформировалось базовое ощущение безопасности. Все антиковидные санкции на сегодняшний день, ограничиваются взрослыми

людьми, которые не спешат вакцинироваться и заражают не только друг друга, но и детей. При этом именно дети, переболев, могут быть носителями вируса очень долго [4]. Основным способом защитить детей – привиться от коронавируса взрослым. В связи с пандемией, принципиальные изменения, в РФ коснулись и механизма прохождения медико-социальной экспертизы для инвалидов. Благодаря изменениям в законодательстве исключено личное участие гражданина в этой процедуре. Известно, что если переосвидетельствование было назначено на период с 1 марта по 1 октября 2020 г., то ранее установленная инвалидность продлевалась автоматически на срок шесть месяцев, начиная с даты, до которой была установлена инвалидность при предыдущем переосвидетельствовании. Когда инвалидность устанавливалась впервые, то заочное освидетельствование проводилось на основании медицинских документов из медицинской организации. Данный порядок действовал с 1 марта по 1 октября 2020 г. Однако, в связи со сложной эпидемиологической обстановкой временный порядок признания лица инвалидом продлен до 1 марта 2021 г. Данный порядок предусматривает исключительно заочную форму освидетельствования в бюро медико-социальной экспертизы и действует как в отношении первичного установления инвалидности, так и повторной экспертизы [1].

### **Список использованной литературы:**

1. Альбеева А.Ю. Законодательство в отношении инвалидов в период распространения новой коронавирусной инфекции / А.Ю. Альбеева // Вестник Амурского государственного университета. Серия: Гуманитарные науки. 2021. №92.

URL: <https://cyberleninka.ru> (дата обращения: 11.02.2022).

2. Информация предоставлена Информационным агентством "Научная Россия". Свидетельство о регистрации СМИ: ИА № ФС77-62580, выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий

и массовых коммуникаций 31 июля 2015 года. Информация взята с портала «Научная Россия».

URL: <https://scientificrussia.ru>. (дата обращения: 11.02.2022).

3. Малинникова Е.Ю. Новая коронавирусная инфекция. Сегодняшний взгляд на пандемию XXI века / Е.Ю. Малинникова // Инфекционные болезни: Новости. Мнения. Обучение. 2020. №2 (33).

URL: <https://cyberleninka.ru> (дата обращения: 11.02.2022).

4. Ресурсы интернет: <https://www.vesti.ru>, <https://plus-one.ru>, <https://ircity.ru>, <https://medportal.ru>, <https://crimea.ria.ru>, <https://www.pediatr-russia.ru>, <https://iz.ru>.