

# АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПЕРВИЧНОЙ ДИАГНОСТИКИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ SARS-CoV-2 У ДЕТЕЙ НА ПРИМЕРЕ РАБОТЫ БРИГАДЫ БОРИСОВСКОЙ ГОРОДСКОЙ СТАНЦИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

**Вонсик Д.И., Казакова Д.В.**

учащиеся 2 курса УО «Борисовский государственный медицинский колледж»,  
г. Борисов, Республика Беларусь

Научные руководители – Татарченко С.А., Калюта И.Г., преподаватели

Практически каждый человек слышал про мировую пандемию нового коронавируса SARS-CoV-2. Известно, что наиболее распространенным клиническим проявлением нового варианта коронавирусной инфекции является пневмония, у значительного числа пациентов зарегистрировано развитие острого респираторного дистресс-синдрома (ОРДС).

По имеющимся данным, дети болеют реже, с менее выраженной клинической симптоматикой, реже требуют госпитализации, заболевание у них протекает легче, что, однако, не исключает случаев тяжелого течения.

Нас, как будущих фельдшеров скорой медицинской помощи (СМП), фельдшеров ФАПов и помощников врача по амбулаторно-поликлинической помощи, очень заинтересовала первичная дифференциальная диагностика между коронавирусной инфекцией и обычными респираторными инфекциями, которыми, как известно дети болеют часто. В данной работе мы попытались выявить конкретные клинические признаки проявления коронавирусной инфекции у детей и определить, насколько точно подтверждаются коронавирусная инфекция у детей, в чем проявляются ошибки первичной диагностики.

Коронавирусная инфекция имеет инкубационный период у детей от 6 до 10 суток. Некоторые случаи включают 4-6 суток. После инкубационного периода, начинают проявляться первые признаки. Выделяют следующие симптомы: заложенность носа, отит, боль в горле и першение, сухой или мокрый кашель, одышка, боль в мышцах, слабость, судороги (редкие случаи), диарея, тошнота.

Мы попытались установить различия между клиническими признаками гриппа, ОРВИ и COVID-19 (таблица 1).

*Таблица 1. Различия симптоматики гриппа, ОРВИ и COVID-19*

Признак	Грипп	COVID-19	ОРВИ
Высокая t°	Постоянно	Постоянно	Иногда
Чихание	Отсутствует	Отсутствует	Постоянно
Суставная боль	Постоянно	Не часто	Постоянно
Насморк	Не часто	Не часто	Постоянно
Кашель	Постоянно	Постоянно	Не часто
Головная боль	Постоянно	Не часто	Не часто
Одышка	Отсутствует	Постоянно	Отсутствует
Диарея	Не часто	Не часто	Отсутствует

Кроме этого, мы провели выборку случаев вызова СМП к детям с первичными и подтвержденными диагнозами на COVID-19 по архивным данным станции СМП г. Борисова с сентября 2020 года по март 2021 года – 217. Выполнили 56 посещений детей по вызову СМП за этот же период.

Поставлено первичных диагнозов «ОРВИ» – 215 (подтверждено заболевание COVID-19 у 13 пациентов, что составило 6,0% ошибочных первичных диагнозов); «Острый бронхит» – 22 (положительными оказались 5, что составило 22,7% ошибочных диагнозов первичной медицинской помощи в отношении COVID-19); «Пневмония» – 17

(клинически подтвердился COVID-19 у 5 пациентов. Это составляет 29,4% ошибочных диагнозов первичной медицинской помощи).

Первичный диагноз COVID-19 был поставлен 19 маленьким пациентам. У 14 пациентов отмечалась легкая форма (температура 37,2-37,7 С° кашель, боль в горле, насморк и были заболевшие в семье). У 5 пациентов умеренная форма (температура 38 С°, сухой или мокрый кашель, одышки не было, но были заболевшие в семье). У всех 19 пациентов диагноз подтверждён лабораторно.

Первичные диагнозы: ангина, ОРИ, ОРВИ выставлен бригадами скорой медицинской помощи в рамках исследования 222 пациентам, у которых были жалобы на вялость, плаксивость, отказ от еды, сухой кашель, температуру 37,1-38,2 С°. После обследования на SARS-CoV-2 было подтверждено инфицирование у 13 детей. Это составило 5,8% ошибочных диагнозов от общего числа исследований бессимптомной формы.

Первичный диагноз острый бронхит и ОКИ бригады скорой помощи выставили за период исследования 22 пациентам. Положительными оказались 5, что составило 22,7% ошибочных диагнозов первичной медицинской помощи в отношении COVID-19 лёгкой формы.

При наличии температуры 38 С°, сухом или мокром кашле, при отсутствии одышки бригады СМП выставляли диагноз острый бронхит и пневмония под вопросом. В приемном отделении таким пациентам делали рентгенографию лёгких, где у 5 пациентов из 17 обнаружилось лёгкое поражение лёгких, позднее диагноз COVID-19 у них был подтверждён. Это составляет 29,4% ошибочных диагнозов первичной медицинской помощи среди пациентов с умеренной формой COVID-19.

В рамках исследования зарегистрировано 42 ребёнка с клиническим диагнозом COVID-19. Причём у 19 детей (45,2%) это был первичный диагноз, поставленный бригадами СМП. Анализируя статистику, мы пришли к выводу, что однозначно сказать, что является первым признаком коронавируса у детей, невозможно. У одних все начинается с сухого кашля, у других – с першения в горле, а у третьих – с заложенности носа. У многих детей болезнь не проявляется вообще, однако они являются носителями возбудителя и представляют опасность для окружающих. Вирусологи всего мира сегодня пока не дают ответа на вопрос, почему эти дети не болеют коронавирусом.

Таким образом, установлено, что в рамках исследования у 37 детей (88,0%), заболевших COVID-19, не отмечалось ярко выраженных симптомов. Температура была субфебрильной или же не повышалась вообще, кашель был несильным, одышки не наблюдалось, пневмония не развивалась. У 5 детей (11,9%) симптоматика была умеренно тяжелой. Им диагностировали воспаление лёгких, но серьёзных проблем с дыханием не было.

**Заключение.** Гипотеза исследования подтвердилась – первичный диагноз COVID-19, поставленный бригадой СМП, подтверждается клинически в 100% случаев. Однако выставление первичного диагноза на этапе оказания первичной неотложной помощи очень затруднено.

В рамках исследования установлено, что у 88,0% детей, заболевших COVID-19, не отмечалось ярко выраженных симптомов. Температура была субфебрильной или же не повышалась вообще, кашель был несильным, одышки не наблюдалось, пневмония не развивалась. Поэтому решающим фактором в выставлении первичного диагноза для бригады скорой медицинской помощи разработанная нами дифференциальная таблица симптомов гриппа и COVID-19 у детей являться не может.

Основой первичного диагноза COVID-19 для бригад СМП становится фактор анамнеза: наличие или отсутствие заболевших в семье, или контакт ребёнка с заболевшими в детских учреждениях.

Диагностируется коронавирусная инфекция у детей в клинических условиях по итогам лабораторного исследования, используя два вида тестов: экспресс-тест крови и ПЦР-тест мазков из носа или горла.

В период пандемии дети продолжают инфицироваться всевозможными вирусами и бактериями. У 231 ребёнка в рамках исследования клинический диагноз повторил первичный: ангина, ОРИ, ОРВИ, острый бронхит, пневмония. Ошибочный первичный диагноз этих заболеваний в отношении COVID-19 довольно высок: из 254 случаев первичных диагнозов СМП ОРИ, гриппа, острого бронхита оказалось лабораторно подтверждённых 23 случая COVID-19, что составляет 9% ошибочных первичных диагнозов. Но на сегодняшнем этапе пандемии такие ошибки при отсутствии ярких симптомов, вызываемых вирусом SARS-CoV-2 и отсутствия методов диагностики на месте вызова к пациенту неизбежны.

#### Литература:

1. [https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/ prezent\\_19032020\\_bessarab](https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/ prezent_19032020_bessarab).
2. <https://www.rsuh.ru/prevention-of-coronavirus>.
3. <https://webmed.irkutsk.ru/doc/pdf>.

## ИСТОРИЯ ГОСУДАРСТВА И ПРАВА В СИСТЕМЕ ПОДГОТОВКИ СОТРУДНИКА ОРГАНОВ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ

*Герасимов Д.С.*

*курсант 1 курса Могилевского института МВД РБ,*

*г. Могилев, Республика Беларусь*

*Научный руководитель – Игнатович А.Е., доцент*

Актуальность изучения истории государства и права обусловлена, прежде всего, значимостью преемственности в развитии общества, государства и отдельных его институтов. Цель – определить роль истории государства и права в подготовке сотрудника органов внутренних дел (на примере дисциплин, изучаемых в Могилевском институте Министерства внутренних дел Республики Беларусь – «История государства и права зарубежных стран» и «История государства и права Беларуси»).

История государства и права в целом имеет тесную связь с юридическими науками, зачастую являясь для них основными источниками информации. Она способствует приобретению твердых убеждений и самостоятельного мировоззрения, содействует развитию профессионального мышления, без которого невозможна успешная работа в области юриспруденции и правоохранительной деятельности. Так, опираясь на знания, полученные в ходе изучения дисциплины, лучше усваиваются общие для учебных дисциплин категории, понятия, появляется материал для сравнения, глубокого анализа современных тенденций, прогноза развития механизмов и идей в государственно-правовой сфере. Анализируя многочисленные памятники права, курсант также учится обращению с нормативными правовыми актами, вникает в них, учится понимать механизмы их практического применения.

Современное общество выдвигает серьезные претензии к сотрудникам органов внутренних дел и их деятельности. В соответствии с этим, сотруднику необходимо повышать не только свой профессиональный уровень, но и формировать общую культуру и кругозор, что невозможно без изучения истории. При формировании исторического сознания у сотрудников развивается гражданская и профессиональная ответственность, активная социальная позиция, личностные качества, которые положительно влияют на решение задач, возложенных на органы внутренних дел.