

Рекомендации главного внештатного детского специалиста-невролога ДЗМ врачам-неврологам, работающим с детьми и подростками

COVID-19 - это заболевание, вызванное новым типом коронавируса, который поражает легкие и дыхательные пути. Данный тип вируса схож с вирусами, которые вызывают обычную простуду. Однако, в отличие от обычной простуды, этот вирус новый, таким образом никто не может иметь иммунитет к нему. В связи с этим вся популяция имеет риск заражения вирусом. Установлено, что около 80% людей, которые заражены вирусом COVID-19, могут совсем не испытывать симптомы заболевания, либо течение заболевания у них происходит скрыто с незначительными симптомами, но не смотря на это они способны передавать вирус другим людям. Люди, которые уже заражены вирусом, однако у которых симптомы еще не проявились, способны передавать его другим людям около 7 дней до того, как симптомы заболевания проявятся. Самыми общими симптомами являются высокая температура, кашель, затрудненное дыхание.

Согласно клиническим данным коронавирусная инфекция у детей переносится легче и даже, иногда, бессимптомно. Однако, имеются данные о том, что дети могут являться носителями возбудителя, и представлять некоторую угрозу для лиц старшего возраста – членов семьи, соседей и т.п. Сложившаяся ситуация накладывает на врача-невролога, работающего в детской поликлинике, в стационаре, особую ответственность и диктует необходимость соблюдения ряда мер:

Амбулаторный прием должен быть обоснован клинической необходимостью (сократите количество «контрольных осмотров»);

Постарайтесь организовать прием пациентов таким образом, чтобы соблюсти «социальную дистанцию»;

Получите информацию об алгоритме забора анализов (при необходимости) на COVID-19 в вашем лечебном учреждении;

При осмотре ребенка или подростка необходимо неукоснительно соблюдать все противоэпидемические меры (мытьё рук, обработка инструмента и поверхностей, использование индивидуальных средств личной гигиены и т.д.), уделяя особое внимание дезинфекции рабочих поверхностей после каждого пациента;

Особое внимание уделяйте сбору анамнеза. Ребенок часто не может установить причинно-следственную связь между событиями, что-то забывает, нуждается в наводящих вопросах. Особое внимание уделите выявлению контактов пациента с потенциальными распространителями инфекции (в детском коллективе, во дворе и т.д.), о которых родители могут не знать;

Во время неврологического осмотра уделите время и для общего клинического осмотра, это может помочь в выявлении коронавирусной инфекции у ребенка. Обследование пациента обязательно должно включать оценку видимых слизистых оболочек верхних дыхательных путей, перкуссию лёгких, осмотр лимфатических узлов, брюшной полости и, по возможности, измерение температуры тела. При возникновении подозрений на наличие инфекции – обратитесь за консультацией к профильному специалисту;

При подозрении на активный патологический процесс инфекционного характера у ребенка, действуйте согласно инструкциям для врачей первичного звена;

Имеются данные, что ряд препаратов, применяющихся при пароксизмальных состояниях, при лечении рассеянного склероза повышают риск заражения вирусной инфекцией, осложняют ее течение. Решения в отношении терапии для таких пациентов должны быть индивидуализированы и приниматься с учетом особенностей течения основного заболевания в каждом конкретном клиническом случае. На базе ГБУЗ «Научно-практический центр детской психоневрологии ДЗМ» работают «Городской Центр эпилепсии и пароксизмальных состояний у детей и подростков», «Городской кабинет рассеянного склероза». При подборе оптимальной фармакотерапии для ребенка просим Вас основываться на рекомендациях специалистов этих кабинетов;

Внимательно изучайте информационные письма, иную нормативную документацию, поступающую из Роспотребнадзора, Департамента здравоохранения, Дирекции. Строго следуйте полученным инструкциям.