



ISSN 2226-1230 (Print)
ISSN 2413-4260 (Online)

89773

НЕОНАТОЛОГІЯ, ХІРУРГІЯ ТА ПЕРИНАТАЛЬНА МЕДИЦИНА

NEONATOLOGY, SURGERY AND PERINATAL MEDICINE

T.XII, № 2(44), 2022

DOI: 10.24061/2413-4260.XII.2.44.2022



НЕОНАТОЛОГІЯ, ХІРУРГІЯ ТА ПЕРИНАТАЛЬНА МЕДИЦИНА

ISSN 2226-1230 (PRINT)
ISSN 2413-4260 (ONLINE)

Щоквартальний медичний науково-практичний журнал. Свідоцтво про державну реєстрацію серія KB №18106-6906P від 2.09.2011 р.
Видається з 2011 р.

Засновники: Буковинський державний медичний університет
Всеукраїнська громадська організація «Асоціація неонатологів України»

Рішенням Атестаційної колегії Міністерства освіти і науки, молоді та спорту України №893 від 04.07.2013 р. видання внесено до Переліку наукових фахових видань України, рекомендованих для публікації результатів дисертаційних робіт.

Наказом Міністерства освіти і науки України від 15.01.2018 р. за №32, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 06.01.2018 р. за № 148/31600, видання внесено до Переліку наукових фахових видань України, категорія "В", строком на два роки.

Наказом Міністерства освіти і науки України від 17.03.2020 р. № 409, зареєстрованим Міністерстві юстиції України 06.02.2018 року за № 148/21600, згідно Наказу МОН України від 17.03.2020 р. № 409, видання внесено до Переліку наукових фахових видань України, в яких можуть публікуватися результати дисертаційних робіт на здобуття наукових ступенів доктора наук, кандидата наук та ступеня доктора філософії, Категорія «Б».

Журнал включений у каталоги та наукометричні бази: Національна бібліотека ім. В.І. Вернадського (National Library of Ukraine), «Українська науково-освітня телекомунікаційна мережа URAN (Open Journal Systems), CrossRef, WorldCat, Google Akademi, Index Copernicus, BASE. 3 15.05.2022 року журнал включений до тестової версії БД Scopus.

НЕОНАТОЛОГИЯ, ХИРУРГИЯ И ПЕРИНАТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА медицинский научно-практический журнал

NEONATOLOGY, SURGERY AND PERINATAL MEDICINE
medical scientific journal

Key title: Neonatologîâ, hirurgiâ ta perinatal'na medicina (Online)
Abbreviated key title: Neonatol. hir. perinat. med. (Online)

ГОЛОВНИЙ РЕДАКТОР

Бойчук Тарас Миколайович – д.мед.н., професор, Голова Вченої Ради Буковинського державного медичного університету МОЗ України (м. Чернівці, Україна)

ШЕФ-РЕДАКТОР

Знаменська Тетяна Костянтинівна – член-кореспондент НАМН України, д.мед.н., професор, заступник директора з перинатальної медицини ДУ «Інститут педіатрії, акушерства і гінекології імені академіка О. М. Лук'янової НАМН України», Президент Всеукраїнської громадської організації «Асоціація неонатологів України», Заслужений лікар України, спеціальність «Неонатологія» (м. Київ, Україна)

РЕДАКЦІЙНА РАДА

Заступники головного редактора:

Годованець Юлія Дмитрівна – д.мед.н., професор, професор кафедри педіатрії, неонатології та перинатальної медицини Буковинського державного медичного університету МОЗ України, спеціальність "Неонатологія" (м. Чернівці, Україна)

Юзько Олександр Михайлович – д.мед.н., професор, завідувач кафедри акушерства та гінекології Буковинського державного медичного університету МОЗ України, спеціальність "Акушерство та гінекологія" (м. Чернівці, Україна)

Горбатьок Ольга Михайлівна – д.мед.н., професор, завідувачка кафедри дитячої хірургії Національного університету охорони здоров'я України імені П.Л. Шупика, спеціальність "Дитяча хірургія" (м. Київ, Україна)

Наукові консультанти:

Добрянський Д.О. – д.мед.н., професор, професор кафедри педіатрії Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького, спеціальність "Неонатологія" (м. Львів, Україна)

Гречанина О.Я. – член-кореспондент НАМН України, д.мед.н., професор, директор Українського інституту клінічної генетики ВДНЗ "Харківський державний медичний університет МОЗ України", спеціальність "Медична генетика" (м. Харків, Україна)

Дронова В.Л. – д.мед.н., професор, перший заступник директора з науково-організаційної роботи ДУ "Інститут педіатрії, акушерства і гінекології імені академіка О. М. Лук'янової НАМН України", керівник відділення оперативної гінекології, спеціальність "Акушерство та гінекологія" (м. Київ, Україна)

Похилько В.І. - д.мед.н., професор, проректор з науково-педагогічної та виховної роботи Вищого державного навчального закладу України «Українська медична стоматологічна академія», спеціальність "Дитяча анестезіологія" (м. Полтава, Україна)

Нечитайло Ю.М. - д.мед.н., професор, завідувач кафедри педіатрії, неонатології та перинатальної медицини Буковинського державного медичного університету МОЗ України, спеціальність "Педіатрія" (м. Чернівці, Україна)

Македонський І.О. - д.мед.н., професор, директор Медичного центру матері та дитини ім. Руднева, професор кафедри клінічної лабораторної діагностики Дніпропетровського національного університету імені О.Гончара МОН України, спеціальність "Дитяча хірургія" (м. Дніпро, Україна)

Наукові редактори розділів журналу:

неонатологія – Клименко Т.М., д.мед.н., професор (м. Харків, Україна)

медична генетика – Горовенко Н.Г., член-кореспондент НАМН України, д.мед.н., професор (м. Київ, Україна)

неонатальна хірургія – Лосев О.О., д.мед.н., професор (м. Одеса, Україна)

педіатрія – Сорокман Т.В., д.мед.н., професор (м. Чернівці, Україна)

акушерство та гінекологія – Кравченко О.В., д.мед.н., професор (м. Чернівці, Україна)

перинатальна діагностика – Лук'янова І.С., д.мед.н., професор (м. Київ, Україна)

Відповідальний редактор журналу "Неонатологія, хірургія та перинатальна медицина"

Бабінцева А.Г. - д.мед.н., доцент, доцент кафедри педіатрії, неонатології та перинатальної медицини Буковинського державного медичного університету МОЗ України (м. Чернівці, Україна)

Відповідальний редактор електронної версії журналу в системі Open Journal Systems (OJS):

Годованець О.С. - к.мед.н., доцент, доцент кафедри педіатрії, неонатології та перинатальної медицини Буковинського державного медичного університету МОЗ України (м. Чернівці, Україна)

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ:

НЕОНАТОЛОГІЯ:

Амбалаванан Н. (м. Бірмінгем, США)
Батман Ю.А. (м. Київ, Україна)
Воробйова О.В. (м. Київ, Україна)
Дессі А. (м. Кальярі, Італія)
Ковальова О.М. (м. Полтава, Україна)
Куріліна Т.В. (м. Київ, Україна)
Куртяну А.М. (м. Кишинев, Республіка Молдова)
Ліхачова А.С. (м. Харків, Україна)
Мавропуло Т.К. (м. Дніпро, Україна)
Мазманян П.А. (м. Єреван, Вірменія)
Павлишин Г.А. (м. Тернопіль, Україна)
Полін Р. (м. Нью-Йорк, США)
Похилько В.І. (м. Полтава, Україна)
Редько І.І. (м. Запоріжжя, Україна)
Рейтерер Ф. (м. Грац, Австрія)
Ріга О.О. (м. Харків, Україна)
Кісельова М.М. (м. Львів, Україна)
Нікуліна Л.І. (м. Київ, Україна)
Шунько Є.Є. (м. Київ, Україна)
Яблонь О.С. (м. Вінниця, Україна)

НЕОНАТАЛЬНА ХІРУРГІЯ:

Бабуч С.І. (м. Кишинев, Молдова)
Боднар О.Б. (м. Чернівці, Україна)
Гулів Ч.Б. (м. Баку, Азербайджан)
Давиденко В.Б. (м. Харків, Україна)
Конопільський В.С. (м. Вінниця, Україна)
Ксьонз І.В. (м. Полтава, Україна)
Левицька С.А. (м. Чернівці, Україна)

Лосев О.О. (м. Одеса, Україна)
Мельниченко М.Г. (м. Одеса, Україна)
Микиєв К.М. (м. Бишкек, Киргизстан)
Наконечний А.Й. (м. Львів, Україна)
Рибальченко В.Ф. (м. Київ, Україна)
Руденко С.О. (м. Київ, Україна)
Савицька Е. (м. Варшава, Польща)
Сокольник С.О. (м. Чернівці, Україна)
Фофанов О.Д. (м. Івано-Франківськ, Україна)

АКУШЕРСТВО ТА ГІНЕКОЛОГІЯ:

Андрієць О.А. (м. Чернівці, Україна)
Абрамян Р.А. (м. Єреван, Вірменія)
Авраменко Т.В. (м. Київ, Україна)
Багірова Х.Ф. (м. Баку, Азербайджан)
Бойчук А.В. (м. Тернопіль, Україна)
Геряк С.М. (м. Тернопіль, Україна)
Гнатко О.П. (м. Київ, Україна)
Громова А.М. (м. Полтава, Україна)
Дубоссарська З.М. (м. Дніпро, Україна)
Каліновська І.В. (м. Чернівці, Україна)
Макарчук О.М. (м. Івано-Франківськ, Україна)
Маркін Л.Б. (м. Львів, Україна)
Назаренко Л.Г. (м. Харків, Україна)
Лонгфорд Н.Т. (м. Лондон, Великобританія)
Окоєв Г.Г. (м. Єреван, Вірменія)
Пирогова В.І. (м. Львів, Україна)
Потапов В.О. (м. Дніпро, Україна)
Резніченко Г.І. (м. Запоріжжя, Україна)
Щербина М.О. (м. Харків, Україна)

ПЕДІАТРІЯ:

Аряєв М.Л. (м. Одеса, Україна)
Борисова Т.П. (м. Дніпро, Україна)
Бойченко А.Д. (м. Харків, Україна)
Боконбаєва С.Д. (м. Бішкек, Киргизія)
Годованець О.І. (м. Чернівці, Україна)
Гончарь М.О. (м. Харків, Україна)
Денисова М.Ф. (м. Київ, Україна)
Іванько О.Г. (м. Запоріжжя, Україна)
Квашніна Л.В. (м. Київ, Україна)
Котова Н.В. (м. Одеса, Україна)
Кирилова Л.Г. (м. Київ, Україна)
Кіані М. (м. Машхад, Іран)
Кривоустов С.П. (м. Київ, Україна)
Марушко Т.В. (м. Київ, Україна)
Починок Т.В. (м. Київ, Україна)
Сенаторова Г.С. (м. Харків, Україна)
Сміян І.С. (м. Тернопіль, Україна)
Сокольник С.В. (м. Чернівці, Україна)
Токарчук Н.І. (м. Вінниця, Україна)
Шадрін О.Г. (м. Київ, Україна)
Яценко Ю.Б. (м. Київ, Україна)

МЕДИЧНА ГЕНЕТИКА:

Веропотвелян М.П. (м. Кривий Ріг, Україна)
Галаган В.Д. (м. Київ, Україна)
Гнатейко О.З. (м. Львів, Україна)
Ластівка І.В. (м. Чернівці, Україна)
Тимченко О.І. (м. Київ, Україна)

*Рекомендовано до друку та поширення через мережу Internet рішенням Вченої ради
Буковинського державного медичного університету
Протокол №10 від 26 травня 2022 року*

НАУКОВА РЕДАКЦІЯ ЖУРНАЛУ

Редакційно-видавничий відділ

Буковинського державного медичного університету МОЗ України

Адреса: 58002, Чернівці, площа Театральна, 2

Код ЄДРПОУ 02010971

Керівник відділу - Волошенюк Ірина Олексіївна

Контактний телефон: +38 (0372) 52-39-63

e-mail: print@bsmu.edu.ua

ВИДАВЕЦЬ

ТОВ «Редакція журналу «Неонатологія, хірургія та перинатальна медицина»

Адреса: 04053, м. Київ, пров. Бехтерівський, 4Б, оф. 47

Код ЄДРПОУ 42656224

Директор видавництва - Кушнір Віталій Миколайович

Контактні телефони: +380673270800

e-mail: v.kushnir1111@gmail.com

Передплатний індекс: 89773.

Адреса для листування: Буковинський державний медичний університет МОЗ України,
Театральна площа, 2, м. Чернівці, 58002, Україна. Заступнику головного редактора
журналу "Неонатологія, хірургія та перинатальна медицина" професору Годованець Юлії Дмитрівні.

Контактний телефон: +38(050)6189959

E-mail: neonatology@bsmu.edu.ua

Офіційний web-сайт журналу: <http://neonatology.bsmu.edu.ua/>

(Українська науково-освітня телекомунікаційна мережа "URAN", проект «Наукова періодика України,
в рамках некомерційного проекту PublicKnowledge Project

Електронна версія журналу представлена:

Національна бібліотека ім. В.І.Вернадського (м. Київ, Україна), Наукова періодика України, №347,

web-сайт: <http://www.irbis-nbuv.gov.ua/>

Буковинський державний медичний університет МОЗ України (м. Чернівці, Україна),

web-сайт: http://www.bsmu.edu.ua/uk/science/scientific_mags_bsmu/neonatal

Журнал розсилається згідно Державного реєстру у провідні бібліотеки,
державні установи та вищі медичні навчальні заклади України.

Публікаційна етика журналу відповідає положенням «Єдині вимоги до рукописів, що представляються в біомедичні журнали,
підготовці та редагування біомедичних публікацій» Міжнародного Комітету Редакторів Медичних Журналів
(International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE) <http://www.icmje.org/>)

Редакція журналу підтримує міжнародні принципи наукових публікацій згідно рекомендацій Комітету з етики публікацій (COPE),
Довіднику журналів відкритого доступу (DOAJ), Асоціації наукових видавців відкритого доступу (OASPA)
та Всесвітньої асоціації медичних редакторів (WAME)



УДК: 616.98:578.834:616.988.55]-07-08-053.2
DOI: 10.24061/2413-4260.XII.2.44.2022.13КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК КОРОНАВІРУСНОЇ
ХВОРОБИ У ДИТИНИ, ПОЄДНАНОЇ
З ІНФЕКЦІЙНИМ МОНОНУКЛЕОЗОМ

Л.В. Мельничук

Буковинський державний медичний
університет МОЗ України
(м. Чернівці, Україна)

Резюме. У статті представлено клінічний випадок коронавірусної хвороби у дитини, поєднаної в часі з інфекційним мононуклеозом. На сьогоднішній день спостерігається тенденція до збільшення розповсюдженості захворювань, викликаних вірусами герпесу. При цьому відмічається зростання захворюваності на інфекційний мононуклеоз. Рівень інфікованості вірусом Епштейна-Барра дорослого населення України майже 100 %, а дитячого – більш ніж 50 %. Кількість дітей, яким підтверджено COVID-19, з кожною епідемічною хвилею зростає, коронавірусна хвороба небезпечна для дітей раннього віку високою вірогідністю ускладнень та госпіталізації. Перші прояви хвороби у дитини не були типовими: лихоманка, нудота, периорбітальні набряки. Через тиждень з'явилися типові для мононуклеозу скарги на біль в горлі, «гнузавість», нашарування та збільшення мигдаликів. Додаткові обстеження виявили зростання показників АЛТ та АСТ, збільшення печінки. Діагноз встановлений на підставі виявлення підвищеного рівня специфічних імуноглобулінів до SARS-Cov-2 та EBV. Таким чином, коронавірусна хвороба може ініціювати маніфестацію персистуючих вірусів, зокрема вірусу Епштейна-Барра.

Ключові слова: коронавірусна хвороба; діти; інфекційний мононуклеоз; вірус Епштейна-Барра.

Вступ

Нове респіраторне захворювання, яке здобуло назву коронавірусна хвороба 2019 року – COVID-19 (Coronavirus disease 2019), є надзвичайно актуальною проблемою у дітей. Захворювання, спричинене новим коронавірусом, вперше було виявлено в Ухані (Китай). «CO» означає корона (корона), «VI» – virus (вірус) та «D» – disease (захворювання) [1]. Новий вірус пов'язаний з тим же сімейством вірусів, що й гостра респіраторна вірусна інфекція (ГРВІ). Відомо, що основну частку хворих становлять люди старшого віку, проте фахівці відмічають, що з'явилась тенденція до збільшення вказаної нозології у дитячому віці [1, 2]. За даними статистики в Україні щороку реєструється 4,5-5 мільйонів випадків захворювання на грип та ГРВІ серед дітей, а з 2020 року до цієї групи входить і коронавірусна хвороба. Серед груп населення першочергове значення в розповсюдженні інфекції посідають діти шкільного віку, однак найбільш чутливою групою до грипу та ГРВІ є діти віком другого півріччя життя [3, 4]. Здорова дитина у віці 2-4 років може мати 6-8 епізодів респіраторної інфекції за рік, що зумовлено фізіологічними особливостями імунної системи дитини. Діти хворіють на респіраторні захворювання у 4-6 разів частіше, ніж дорослі, зокрема є також учасниками епідеміологічного процесу при коронавірусній хворобі [4, 5]. Частка дітей, яким підтверджено COVID-19 у популяції, з кожною хвилею зростає. Коронавірусна хвороба може перебігати з іншими вірусними процесами і це робить перебіг хвороб тяжчим і тривалішим.

Інфекційний мононуклеоз (хвороба Філатова) – розповсюджене інфекційне захворювання, проявами якого є висока лихоманка, збільшення лімфатичних вузлів, запалення слизової оболонки глотки (тонзиліт), збільшення печінки та селезінки, яке викликається вірусом Епштейна-Барра (ВЕБ). ВЕБ належить до групи вірусів герпесу 4 типу, розмножується у дітей в клітинах імунної та нервової системи, провокуючи прискорений

ріст лімфоцитів. На сьогоднішній день спостерігається тенденція до збільшення розповсюдженості захворювань, викликаних герпес вірусами. При цьому відмічається зростання захворюваності на інфекційний мононуклеоз, одним із збудників якого є ВЕБ. ВЕБ – найбільш поширений збудник на планеті. Рівень інфікованості ВЕБ дорослого населення України майже 100 %, а дитячого – більше ніж 50 % [6]. ВЕБ передається повітряно-краплинним шляхом, через слину, клінічно проявляється тільки при ослабленню імунітету. У багатьох дітей інфекційний мононуклеоз перебігає як гостра респіраторна вірусна інфекція або ангіна, і часто педіатри так його і не діагностують. Зазвичай схильні до захворювання діти віком від року до 10-14 років. До 95 % людей є його носіями, збудник довгі роки може персистувати в організмі, без проявів захворювання. ВЕБ проходить крізь епітелій слизових оболонок верхніх дихальних шляхів. Найбільш частою формою захворювання у дітей є інфекційний мононуклеоз. Активізувати захворювання, асоційоване з ВЕБ, може будь-яке послаблення імунітету: застуда, переохолодження, інші вірусні інфекції, прийом лікарських засобів [6].

Динаміка спостережень за рівнем захворюваності дітей на коронавірусну хворобу в

м. Чернівці демонструє значне зростання захворюваності дітей у жовтні 2021 року (889 випадків) порівняно з січнем 2021 року (114 випадків). Частка дітей серед підтверджених випадків COVID-19 також зросла з 4,6 % у січні 2021 року до 12,5 % у жовтні 2021 року. Вікова структура дітей, які перехворіли на коронавірусну хворобу, за 12 місяців 2021 року виглядає таким чином: діти до 1 року – 7,2 %, діти 1-4 років – 17,4 %, 5-9 років – 19,4 %, 10-14 років – 30,5 %, 15-17 років – 25,5 %. Діти шкільного віку хворіють на коронавірусну хворобу частіше. Штам «Дельта» значно небезпечніший для дітей, частіше відмічається тяжкий перебіг і діти потрапляють до стаціонару. Показники летальності серед дітей у регіоні скла-

ли 0,08 % у дітей раннього віку та 0,04 % у дітей шкільного віку, що нижче показників летальності в популяції, які складають 2,5 %.

Серед найпоширеніших клінічних симптомів коронавірусної хвороби у дітей були так, як лихоманка (53,1 %), зниження апетиту та блювання (49,7 %), сухий кашель (42,4 %), біль в горлі (40,7%), головний біль (31,7 %), діарея (23,4 %), нежить (22,9 %), загальна слабкість (21,7 %). Значна кількість дітей, як правило, не має типових симптомів коронавірусної хвороби, тому їм не проводять діагностичні тести, але вони є учасниками епідеміологічного процесу.

Клінічний випадок

Представляємо випадок захворювання у ді-

вчинки 8 років, батьки якої звернулися на консультацію зі скаргами на периорбітальні набряки, одноденну лихоманку 38,50С, нудоту, відсутність апетиту, загальну слабкість. При огляді стан середньої важкості за рахунок явищ інтоксикації, помірна гіперемія слизових оболонок глотки, ЧД – 24 за хвилину, ЧСС – 88 за хвилину, при аускультатії – везикулярне дихання. Виставлено діагноз гострого респіраторного захворювання, призначено симптоматичну терапію. Через 2 доби спостерігалась позитивна динаміка (відсутність лихоманки), зменшення нудоти, однак турбувала виражена загальна слабкість, зберігалися периорбітальні набряки. Результати загальноклінічних досліджень не виявили патологічних відхилень (табл.1).

Таблиця 1

Показники загальноклінічних досліджень у дитини в перші дні захворювання

Загальний аналіз крові	гемоглобін, г/л	Еритроцити, Т/л	Лейкоцити, Г/л	ШОЕ, мм/год	Еозінофіли, %	Паличкоядерні, %	Сегментоядерні, %	Лімфоцити, %	Моноцити, %
	126	4,0	6,8	4	8	4	38	44	6
Загальний аналіз сечі	Питома вага	Колір	Білок	Жовчні пігменти	Лейкоцити в п/з	Еритроцити в п/з	Епітелій	Циліндри	
	1026	жовта	сліди	не знайдено	6-8	1-2	1-2	не знайдено	

При ультразвуковому дослідженні органів черевної порожнини виявлено збільшення розмірів печінки. При біохімічному дослідженні крові відзначено помірне зростання показників АЛТ, АСТ. Діагностичні маркери вірусних гепатитів були негативними. Зберігалися периорбітальні набряки, знижений апетит. Враховуючи наявність в анамнезі у дитини епізоду аскаридозу, проведено дослідження

рівня специфічних імуноглобулінів до аскаридозу, трихinelозу, лямбліозу, отримано негативні результати. Через 7 діб з'явилися нові скарги – біль у горлі, збільшення мигдаликів, наявність нашарувань на мигдаликах, «гнусавість», зберігалися периорбітальні набряки, загальна слабкість. Проведені імунологічні тести виявили високі титри специфічних антитіл до SARS-Cov-2 та EBV (табл. 2).

Таблиця 2

Результати імунологічних досліджень у дитини

Назва дослідження	Результат	Одиниці вимірювання	Референтні значення	Коментар
Антитіла IgG до капсидного антигену EBV (VCA IgG)	13,6	s/co	<0,9	Позитивний
Антитіла IgM до капсидного антигену EBV (VCA IgM)	8,8	S/CO	<0,9	Позитивний
Коронавірус	1026	жовта	сліди	не знайдено
(SARS-Cov-2), антитіла IgG до S1 RBD кількісний	82,63	BAU/ml	<30	Позитивний

Проведений загальний аналіз крові в динаміці захворювання виявив лімфоцитоз та зростання у формулі крові атипичних мононуклеарів до 15 %. Лікування включало симптоматичну терапію. Через два тижні симптоми захворювання мали зворотній перебіг, зникли периорбітальні набряки, шийна лімфоаденопатія. Тривалий час зберігалась швидка втомлюваність дитини.

Таким чином, коронавірусна хвороба у дівчинки мала перебіг середньої тяжкості, без виражених катаральних явищ. Ця хвороба ініціювала маніфестацію інфекції, асоційованої з вірусом

Епштейна-Барра. Отримані результати збігаються з даними літератури і свідчать про доцільність проведення подальших досліджень щодо поширеності та особливостей клінічного перебігу інфекційних хвороб, викликаних вірусами, зокрема, коронавірусом та вірусом Епштейна-Барра у дітей.

Висновки:

1. Частка дітей, яким підтверджено COVID-19, з кожною епідемічною хвилею зростає. Коронавірусна хвороба є небезпечною для дітей ранньо-

го віку у зв'язку з високою вірогідністю розвитку ускладнень, що потребує своєчасної госпіталізації.

2. Коронавірусна хвороба може бути поєднана з іншими вірусними процесами, зокрема бути асоційованою з вірусом Епштейна-Барра з розвитком інфекційного мононуклеозу.

3. Важливим для діагностики вірусних процесів

Література

1. Пікуль КВ, Ільченко ВІ, Сизова ЛМ. Коронавірусна інфекція SARS-COV-2 у дітей. Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії. 2021;21(1):198-202. doi: 10.31718/2077-1096.21.1.198

2. Коронавірусне захворювання (COVID-19): що повинні знати батьки? Unicef [Інтернет] 2021[цитовано 2022 Чер 8]. Доступно: <https://www.unicef.org/ukraine/coronavirus>

3. Охотнікова ОМ, Шарікадзе ОВ, Руденко СМ. Сучасні можливості лікування гострих респіраторних вірусних інфекцій у дітей з алергічною патологією. Клінічна імунологія, алергологія, інфектологія. 2018;1:16-22.

4. Мельничук ЛВ, Задерей АО, Вострікова ІС. Захворюваність на грип та гострі респіраторні інфекції серед дітей в епідемічний сезон 2018-2019 років у м. Чернівцях. Клінічна та експериментальна патологія. 2019;18(2):58-61. doi: 10.24061/1727-4338.XVIII.2.68.2019.10

5. Мельничук ЛВ, Долженко ОГ, Регульська ІБ. Проблемні питання лікування захворювань респіраторної системи дітей. Буковинський медичний вісник. 2017;21(2):27-30. doi: 10.24061/2413-0737.XXI.2.82.1.2017.7

6. Смоляр НІ, Чухрай НІ, Савчин СВ. Епштейна-Барр вірусна інфекція у дітей. Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії. 2019;19(1):43-7. doi: 10.31718/2077-1096.19.1.43

є своєчасне виявлення специфічних імуноглобулінів різного класу та ПЦР-тестування, що дає можливість своєчасно діагностувати захворювання.

Конфлікт інтересів: відсутній.

Джерела фінансування: самофінансування.

CLINICAL CASE OF CORONAVIRUS DISEASE COMBINED WITH INFECTIOUS MONONUCLEOSIS IN CHILDREN

L. V. Melnychuk

Bukovinian State Medical University Ministry of Health of Ukraine
(Chernivtsi, Ukraine)

Summary

The article presents a clinical case of coronavirus disease in a child, combined in time with infectious mononucleosis. Today there is a growing tendency in the prevalence of diseases caused by herpes viruses. At the same time there is an increase in the incidence of infectious mononucleosis. The level of Epstein-Barr virus infection among the adult population of Ukraine has reached almost 100%, and more than 50% among the children. The number of children confirmed by COVID-19 is growing with each passing wave, and coronavirus disease is dangerous for young children with a high probability of complications and hospitalizations. The first manifestations of the disease were not typical: fever, nausea, periorbital edema. A week later, typical mononucleosis complaints of sore throat, "nasality", raids on the tonsils and enlargement of the tonsils appeared. Additional examinations revealed an increase in ALT and AST, an increase in the liver. The diagnosis was made on the basis of detecting an increase in the level of specific immunoglobulins to SARS-Cov-2 and EBV. The coronavirus disease can initiate the manifestation of persistent viruses, in particular EBV.

Key words: Coronavirus disease; Children; Infectious Mononucleosis; Epstein-Barr virus.

Контактна інформація:

Мельничук Лариса Василівна – кандидат медичних наук, доцент, доцент кафедри сімейної медицини Буковинського державного медичного університету, м. Чернівці, Україна.

e-mail: lora@bsmu.edu.ua

ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0001-9954-745X>

Researcher ID: <http://www.researcherid.com/rid/C-6949-2017>

Contact Information:

Larisa Melnychuk – Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Associate Professor of the Family Medicine Department of Bukovinian State Medical University, Chernivtsi, Ukraine.

e-mail: lora@bsmu.edu.ua

ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0001-9954-745X>

Researcher ID: <http://www.researcherid.com/rid/C-6949-2017>

© Л. В. Мельничук, 2022

© L. V. Melnychuk, 2022



Надійшло до редакції 10.03.2022 р.
Підписано до друку 15.05.2022 р.