

И.И. Спичак^{1, 2}, Л.В. Моисеева¹, И.П. Каримова¹, Р.К. Бабик², Г.Н. Киреева¹¹ ГБУЗ «Челябинская областная детская клиническая больница», Челябинск, Российская Федерация² ФГБОУ ВО «ЮУГМУ» Минздрава России, Челябинск, Российская Федерация

Сообщение о случае бессимптомного SARS-CoV-2-носительства у пациента детского возраста с тяжелым хроническим заболеванием

Пациент К.Г.А., 13.08.2002 г.р., с августа 2018 г. лечится и наблюдается у гематологов ГБУЗ «Челябинская областная детская клиническая больница» и ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дм. Рогачева» по поводу хронического миелоидного лейкоза.

При обследовании в дебюте заболевания были проведены исследования костного мозга, на основании которых был подтвержден диагноз и назначено соответствующее лечение:

- 1) цитогенетическое исследование костного мозга — кариотип 46 XY, t (9;22)(q34;q11); диплоидный набор хромосом, в 100% клеток выявлена Филадельфийская хромосома;
- 2) молекулярно-генетическое исследование — bcr-abl 78,4%.

Лечение ингибитором тирозинкиназы препаратом Гливек (МНН — иматиниб) было начато 03.09.2018. Полный гематологический и большой молекулярный ответ на монотерапии был достигнут через 6 мес. Контрольные обследования проводятся регулярно, лечение продолжается. Последнее контрольное обследование от 12.03.2020 показало сохранение большого молекулярного ответа через 18 мес от начала терапии: bcr-abl 0, 010747%.

Таким образом, на апрель 2020 г. у пациента:

диагноз: Хронический миелоидный лейкоз, хроническая фаза, полный гематологический и большой молекулярный ответ.

Ребенок наблюдается также по поводу изолированной гематурии, функции почек сохранены.

В апреле у пациента случился семейный контакт по SARS-CoV-2, отец был госпитализирован с тяжелыми клиническими проявлениями COVID-19. При обследовании нашего пациента из мазков назального секрета нижних носовых раковин методом ПЦР была обнаружена РНК SARS-CoV-2.

Пациент был осмотрен участковым врачом, констатировано отсутствие клинических проявлений новой коронавирусной инфекции. Наличие у подростка серьез-

ного хронического заболевания потребовало принятия комиссионного решения по тактике его дальнейшего ведения. Прерывание лечения хронического миелоидного лейкоза иматинибом угрожало утратой молекулярного ответа и развитием более серьезных негативных последствий. Профилактическое помещение пациента в стационар было нежелательно по причине наличия у пациента лекарственно индуцированного вторичного иммунодефицитного состояния. Поскольку клинических проявлений инфекции у пациента обнаружено не было, его инфекционный статус был расценен как носительство. Была отработана тактика наблюдения за пациентом (строгая самоизоляция по месту жительства, термометрия и пульсоксиметрия каждые 3 часа (6 часов ночью), осмотр врача ежедневно). Терапия иматинибом не отменялась. В случае появления минимальной клиники вирусной инфекции планировалось в срочном порядке госпитализировать ребенка в специализированный инфекционный стационар на соответствующее лечение и в таком случае приостановить прием иматиниба.

В течение трехнедельного периода наблюдения за пациентом клинических проявлений инфекционного процесса не отмечено. Обследование на SARS-CoV-2 дало положительные результаты на 1, 3, 11 и 14-й дни, отрицательные результаты были только на 17-й и 20-й дни. В клинических и биохимических анализах крови на 11-й и 20-й дни никаких изменений, отличных от предыдущих анализов, не обнаружено. Не отмечалось нарастания выраженности гематурии, развития протеинурии или других признаков повреждения почек.

Данный клинический случай демонстрирует бессимптомное течение SARS-CoV-2 у пациента детского возраста на фоне течения и лечения серьезного хронического заболевания.

От редакции. По уточненным данным, в апреле-мае сохраняется ремиссия болезни, при обследовании на SARS-CoV-2 результат отрицательный.

Irina I. Spichak^{1, 2}, Larisa V. Moiseeva¹, Irina P. Karimova¹, Rafiia K. Babik², Galina N. Kireeva¹¹ Chelyabinsk Regional Children's Clinical Hospital, Chelyabinsk, Russian Federation² South Ural State Medical University, Chelyabinsk, Russian Federation

Reported Case of Asymptomatic SARS-CoV-2-carriage in the Child with Severe Chronic Disease