

Готфрид Хусс¹, Кристин Мажёнди¹, Массимо Петтоэлло-Мантовани², Эльке Егер-Роман¹¹ Европейская конфедерация педиатров первичного звена, Лион, Франция² Европейская педиатрическая ассоциация (EPA-UNEPSA)

Влияние пандемии COVID-19 на оказание первичной педиатрической помощи в Европе¹

Для цитирования: Хусс Г., Мажёнди К., Петтоэлло-Мантовани М., Егер-Роман Э. Влияние пандемии COVID-19 на оказание первичной педиатрической помощи в Европе. *Педиатрическая фармакология*. 2021;18(4):327–330. doi: 10.15690/pf.v18i4.2301

Пандемия COVID-19 сильно ударила по взрослому населению [2]. В США на декабрь 2020 года из 1,4 млн пациентов с подтвержденным диагнозом COVID-19 умерли 154 ребенка [3]. В большое когортное исследование были включены 135 794 ребенка, процент заражения COVID-19 был низким и составил всего 4%. В большинстве случаев заболевание у детей протекало бессимптомно либо в легкой форме. Процент смертности в результате болезни в данной группе составил 0,2% [4]. Ранние исследования, проводимые в Европе, показали низкий процент смертности (0,69%) у детей с положительными результатами на COVID-19, а тяжелое течение болезни отмечалось у 4% всех детей [5]. Низкие показатели смертности и заболеваемости COVID-19 среди европейских детей во время пандемии были подтверждены Статистическим бюро Европейского союза [6].

Тем не менее, несмотря на имеющиеся данные, свидетельствующие о том, что прямое влияние COVID-19 на детскую и подростковую смертность и заболеваемость, так или иначе, незначительно, помощь детскому населению пострадала от некоторых опосредованных последствий, выявленных по всей Европе и связанных

с проблемами в работе местных систем здравоохранения [7]. К таким проблемам в большинстве европейских стран можно отнести нарушения мер по уходу за детьми и профилактике болезней, несвоевременное проведение профилактических осмотров, несоблюдение планов вакцинации и программ по реабилитации психических расстройств [8]. Цель этой статьи, написанной авторами из Европейской конфедерации педиатров первичного звена (ЕСПСР) и Европейской педиатрической ассоциации (EPA-UNEPSA), заключается в повышении осведомленности о косвенных влияниях последствий пандемии на оказание первичной педиатрической помощи в странах Европы и рисках для здоровья и благополучия детей.

КОСВЕННОЕ ВЛИЯНИЕ COVID-19 НА ОКАЗАНИЕ ПЕРВИЧНОЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ЕВРОПЕ

В европейских странах в 2020 г. наблюдались две волны роста количества случаев COVID-19: первая волна — в период с марта по июль, а вторая — в конце лета и осенью. Уже первая волна оказала косвенное воздействие на детское здравоохранение и изменила первичную педиатрическую помощь. Во многих странах

¹ Статья была опубликована ранее на английском языке [1].

¹ Article has been published in English before [1].

Gottfried Huss¹, Christine Magendie¹, Massimo Pettoello-Mantovani², Elke Jaeger-Roman¹¹ European Confederation of Primary Care Paediatricians, Lyon, France² European Paediatric Associations, Union of National European Pediatric Societies and Associations, Berlin, Germany

Implications of the COVID-19 Pandemic for Pediatric Primary Care Practice in Europe

For citation: Huss Gottfried, Magendie Christine, Pettoello-Mantovani Massimo, Jaeger-Roman Elke. Implications of the COVID-19 Pandemic for Pediatric Primary Care Practice in Europe. *Pediatricheskaya farmakologiya — Pediatric pharmacology*. 2021;18(4): 327–330. doi: 10.15690/pf.v18i4.2301

произошел серьезный сбой в оказании основных медицинских услуг [8–10]. Меры, принятые правительствами для сдерживания кризиса, нередко вызывали критику со стороны европейских педиатрических сообществ по причине частых изменений и общего негативного воздействия на физическое и психическое здоровье детей, а также на их образование [11–13].

Летом 2020 г. ЕСРСР провела исследование с вовлечением в работу большинства состоящих в ней сообществ. Данные от педиатров первичного звена, работавших в 17 европейских странах во время первой волны COVID-19, были собраны при помощи анкетирования. Вопросы в анкете были сосредоточены на последствиях пандемии для практики врачей первичной педиатрической помощи в различных регионах и на выявлении рисков для здоровья детей [14, 15]. Исследование показало, что педиатрическая служба подверглась значительным корректировкам во время действия режима самоизоляции в ходе первой волны. Ряд поправок внесли и сами педиатры — они были направлены на снижение распространения COVID-19 от пациента к пациенту и среди сотрудников. В начале пандемии серьезная нехватка средств индивидуальной защиты подвергла опасности медицинских работников по всему миру [16], в особенности сотрудников амбулаторного звена [17, 18]. Тем не менее, 95% европейских педиатров первичного звена сообщили о регулярном использовании средств индивидуальной защиты (одежды и масок) в скором времени после начала пандемии, а 92% планируют придерживаться этих правил и впоследствии [14].

С целью снижения риска передачи инфекции количество очных консультаций было значительно уменьшено. В основном они были переведены в телефонный и видеоформат. Чуть более половины педиатров первичного звена (55%) отметили, что в период пандемии с марта по август 2020 г. количество очных консультаций снизилось на 40–80% по сравнению с аналогичными периодами прошлых лет. Тем не менее, были предприняты определенные действия для продолжения ведения очного приема. Применялся комплекс мер «пустая комната ожидания ЕСРСР», характеризующийся хорошо спланированными графиками приема, что позволило минимизировать время ожидания и препятствовало внеплановым визитам [14]. В большинстве европейских стран педиатры первичного звена, выполняя указания местных медицинских учреждений и Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), ограничили число лиц, сопровождающих детей, до одного человека [19, 20]. Благодаря этому удалось избежать скопления людей в комнатах ожидания [14]. Еще одной важной мерой безопасности стало разделение потоков инфекционных и неинфекционных пациентов (разные кабинеты и часы для консультаций). Однако это удалось реализовать не во всех обстоятельствах.

Впрочем, изменения, произошедшие во врачебной практике из-за пандемии и опасений родителей, также привели к нежелательным, а в некоторых случаях и к негативным последствиям [14]. По сообщениям некоторых педиатров (40%), участвовавших в исследовании ЕСРСР, значительное число пациентов с легкими заболеваниями боялись приходить на очные консультации в начале пандемии, в итоге это приводило к несвоевременной диагностике серьезных состояний и повышению риска развития осложнений [14]. Многие педиатры (86%), участвовавшие в исследовании, сообщили, что по причине ограниченного доступа к службам неотложной помощи члены семей их пациентов зачастую не обращались в больницы по поводу серьезных или даже жизнеугрожающих заболева-

ний, большинство обращений касались только COVID-19. Наиболее часто люди не сообщали о таких состояниях, как диабетический кетоацидоз, гематологические и онкологические заболевания, аппендицит, перитонит, жестокое обращение с детьми, тяжелые бактериальные инфекции (например, инфекции мочевыводящих путей), менингит, пневмония и острые нарушения сердечной деятельности [14]. О схожих результатах сообщали коллеги из США [21] и Израиля [22]. Исследование с участием 53 итальянских диабетических центров показало, что пандемия COVID-19 значительно ухудшила ситуацию с диагностикой и лечением детей с диабетом 1-го типа.

СНИЖЕНИЕ ВАКЦИНАЦИИ ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ COVID-19

ВОЗ и UNICEF заявили о тревожном снижении уровня вакцинации детей (особенно это касалось жизненно важных вакцин) во всем мире летом 2020 г. [23]. Согласно данным, собранным в сотрудничестве с Центрами по контролю и профилактике заболеваний США, институтом вакцин им. Сэбина и школой здравоохранения Блумберга университета Джонса Хопкинса, три четверти из 82 стран, участвующих в предварительном исследовании, заявили о значительных нарушениях в своих программах вакцинации вследствие COVID-19 (по состоянию на май 2020 г.) [23].

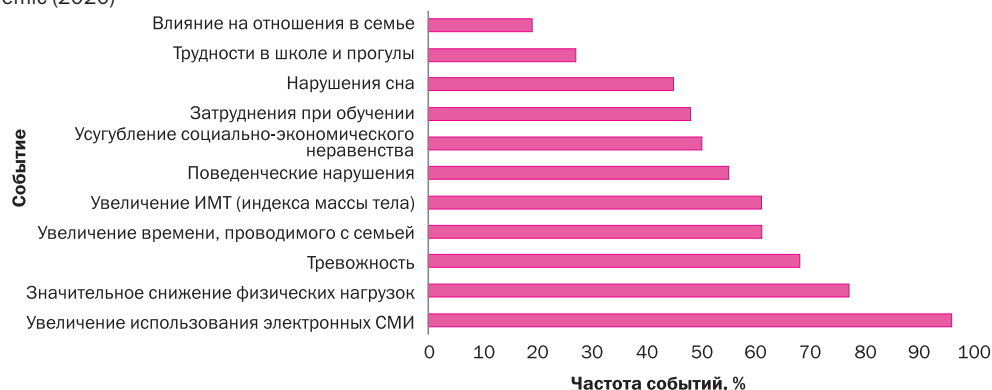
ЕСРСР получила такие же тревожные результаты и в своем исследовании. Педиатры первичного звена сообщили о снижении охвата вакцинацией в различных европейских странах, которое варьировало от 11% у детей младше двух лет до > 50% у детей старше двух лет. Основными причинами нарушения реализации программ вакцинации стали страх выходить из дома во время режима самоизоляции и сомнения в целесообразности проведения вакцинации во время пандемии [23, 24].

НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ КАРАНТИНА НА СОЦИАЛЬНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ И СОЦИАЛЬНОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ ДЕТЕЙ

Социальное дистанцирование во время COVID-19 сильно повлияло на привычный образ жизни людей. Большинство детей перестали посещать детские сады и школы, и некоторые не понимали, почему их жизнь так изменилась. На сегодняшний день нет данных о долгосрочных последствиях для психического здоровья или о риске развития вспышек заболеваний у детей и подростков [25]. Тем не менее, мониторинг состояния психического здоровья детей в долгосрочной перспективе и изучение того, как длительное закрытие школ, строгие меры социальной изоляции, изменение образа жизни вследствие пандемии влияют на благополучие детей и подростков, были бы очень полезны [25]. Хотя из-за закрытия школ родители могли больше времени уделять своим детям, в большинстве случаев COVID-19, наоборот, способствовал развитию внешних стрессовых факторов и ухудшению социальных и семейных отношений [26]. В семьях, которые стали больше времени проводить вместе, COVID-19 мог усугубить ранее имевшиеся проблемы (депрессия, тревожность и др.), что приводило к дестабилизации отношений, жестокому обращению и даже насилию [26, 27]. Европейские сообщества педиатров первичного звена консультировали органы здравоохранения ЕС по поводу этих рисков и подчеркнули важность скоординированного подхода педиатров и психиатрической службы для правильного регулирования всех подобных состояний, влияющих на благополучие детей во время пандемии [10].

Рисунок. Наиболее частые события, наблюдаемые педиатрами первичного звена у детей и их семей во время пандемии COVID-19 в Европе (2020 г.)

Figure. Most frequent events observed in children and their families by European primary care pediatricians in their practices during the COVID-19 pandemic (2020)



Карантин также усугубил социально-экономическое неравенство: ухудшилась академическая успеваемость детей из семей с пониженным социально-экономическим статусом, так как у родителей не было возможности адекватно организовать домашнее обучение (см. рисунок). В Европе 76% опрошенных членов ЕСПСР согласились с тем, что детям следует вернуться в школу для дальнейшего социального развития, поскольку его преимущества могут перевесить риски заболеть. Однако, конечно же, следует строго выполнять все официальные распоряжения и требования специалистов здравоохранения и обеспечивать надлежащую защиту школьного персонала.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Скоординированные усилия медицинских работников [28] помогут обеспечить оптимальное медицин-

ское обслуживание как больных, так и здоровых детей в будущем даже в условиях пандемии. Законодательные органы, органы здравоохранения и профессиональные педиатрические сообщества должны тесно сотрудничать для поддержания высокого уровня качества первичной педиатрической помощи в Европе [29]. С учетом всех проблем, связанных с пандемией, данные, представленные ЕСПСР, свидетельствуют о том, что нам следует придерживаться стратегии, направленной на поддержание непрерывного оказания всего спектра профилактических услуг, выполнение программ вакцинации, обеспечение свободного и безопасного доступа к медицинским услугам для всех детей.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ

Авторы статьи подтвердили отсутствие конфликта интересов, о котором необходимо сообщить.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ / REFERENCES

- Huss G, Magendie C, Pettoello-Mantovani M, Jaeger-Roman E. Implications of the COVID-19 Pandemic for Pediatric Primary Care Practice in Europe. *J Pediatr*. 2021;233:290-291.e2. doi: 10.1016/j.jpeds.2021.03.004
- Koh HK, Geller AC, VanderWeele TJ. Deaths from COVID-19. *JAMA*. 2021;325(2):133-134. doi: 10.1001/jama.2020.25381
- American Academy of Pediatrics. *Children and COVID-19: state-level data report*. Available online: <https://services.aap.org/en/pages/2019-novel-coronavirus-covid-19-infections/children-and-covid-19-state-level-data-report>. Accessed on December 10, 2020.
- Bailey LC, Razzaghi H, Burrows EK, et al. Assessment of 135794 paediatric patients tested for severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 across the United States. *JAMA Pediatr*. 2021;175(2):176-184. doi: 10.1001/jamapediatrics.2020.5052
- Götzinger F, Santiago-García B, Noguera-Julián A, et al. COVID-19 in children and adolescents in Europe: a multinational, multicentre cohort study. *Lancet Child Adolesc Health*. 2020;4(9):653-661. doi: 10.1016/S2352-4642(20)30177-2
- European Statistical Office (eurostat) COVID-19: statistics serving Europe. Available online: <https://ec.europa.eu/eurostat/web/covid-19/overview>. Accessed on January 31, 2021.
- Bensoussan E, Ouldali N, Ashkenazi S, et al. Impact of coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic on pediatric infectious disease research. *J Pediatr*. 2021;230:279-281.e2. doi: 10.1016/j.jpeds.2020.11.052
- Somekh I, Somekh R, Pettoello-Mantovani M, Somekh E. Changes in routine pediatric practice in light of coronavirus 2019 (COVID-19). *J Pediatr*. 2020;224:190-193. doi: 10.1016/j.jpeds.2020.05.053
- Rabbone I, Schiaffini R, Cherubini V, et al. Diabetes Study Group of the Italian Society for Pediatric Endocrinology and Diabetes. Has COVID-19 delayed the diagnosis and worsened the presentation of

- type 1 diabetes in children? *Diabetes Care*. 2020;43(11):2870-2872. doi: 10.2337/dc20-1321
- Spencer N, Nathawad R, Arpin E, Johnson S. Pandemics, epidemics and inequities in routine childhood vaccination coverage: a rapid review. *BMJ Paediatr Open*. 2020;4(1):e000842. doi: 10.1136/bmjpo-2020-000842
- Jiao WY, Wang LN, Liu J, et al. Behavioral and emotional disorders in children during the COVID-19 epidemic. *J Pediatr*. 2020;221:264-266.e1. doi: 10.1016/j.jpeds.2020.03.013
- Ferrara P, Franceschini G, Corsello G, et al. The dark side of the web — a risk for children and adolescents challenged by isolation during the novel coronavirus 2019 pandemic. *J Pediatr*. 2021;228:324-325.e2. doi: 10.1016/j.jpeds.2020.10.008
- Hoey H, Mestrovic J, Vural M, et al. Children facing natural, economic and public health crisis in Europe: the risks of a predictable unpredictability. *Turk Pediatri Ars*. 2020;55(Suppl 1):4-9. doi: 10.14744/TurkPediatriArs.2020.55553.
- European Confederation of Primary Care Pediatricians. *How did the COVID-19 pandemic change paediatric primary care? Results of a European primary care survey*. Available online: https://www.ecpcp.eu/fileadmin/pdf_doc_ppt/Data_results_of_the_PCP_survey_for_Websites_ECPCP_and_EPA_UNEPSA.pdf. Accessed on February 11, 2021.
- Huss G, Magendie C, Pettoello-Mantovani M, Jaeger-Roman E. The implications of the COVID-19 pandemic for pediatric primary care practice in Europe. *J Pediatr*. 2021;233:290-291.e2. doi: 10.1016/j.jpeds.2021.03.004
- UN News. 'We can't stop COVID-19 without protecting health workers': WHO chief. Available online: <https://news.un.org/en/story/2020/03/1058581>. Accessed on February 14, 2021.
- American Academy of Paediatrics, AAP News. *AAP issues guidance to ensure continued care for children during pandemic*. Available

online: <https://www.aappublications.org/news/2020/04/14/ambulatory041420>. Accessed on December 28, 2020.

18. Walker D, Chandir S. COVID-19's lost generation of unvaccinated children. *Lancet Glob Health*. 2021;9(3):e250. doi: 10.1016/S2214-109X(20)30535-0

19. Agostiniani R, Bozzola E, Staiano A, et al. Providing pediatric well-care and sick visits in the COVID-19 pandemic era: the recommendations of the Italian Pediatric Society. *Ital J Pediatr*. 2020;46(1):133. doi: 10.1186/s13052-020-00899-0

20. World Health Organization (WHO). *Maintaining essential health services during the COVID-19 outbreak*. Available online: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/related-health-issues>. Accessed on February 16, 2021.

21. Gerall CD, DeFazio JR, Kahan AM, et al. Delayed presentation and sub-optimal outcomes of pediatric patients with acute appendicitis during the COVID-19 pandemic. *J Pediatr Surg*. 2020;56(5):905–910. doi: 10.1016/j.jpedsurg.2020.10.008

22. Rosenberg Danziger C, Krausel, Scheuerman O, et al. Pediatrician, watch out for corona-phobia. *Eur J Pediatr*. 2021;180(1):201–206. doi: 10.1007/s00431-020-03736-y

23. World Health Organization. *WHO and UNICEF warn of a decline in vaccinations during COVID-19*. Available online: <https://www.who.int/news/item/15-07-2020-who-and-unicef-warn-of-a>

decline-in-vaccinations-during-covid-19. Accessed on February 14, 2021.

24. McIntosh EDG, Janda J, Ehrich JHH, et al. Vaccine hesitancy and refusal. *J Pediatr*. 2016;175:248–249.e1. doi: 10.1016/j.jpeds.2016.06.006

25. Lee J. Mental health effects of school closures during COVID-19. *Lancet Child Adolesc Health*. 2020;4(6):421. doi: 10.1016/S2352-4642(20)30109-7

26. Herbert JS, Mitchell A, Brentnall SJ, Bird AL. Identifying rewards over difficulties buffers the impact of time in COVID-19 lockdown for parents in Australia. *Front Psychol*. 2020;11:606507. doi: 10.3389/fpsyg.2020.606507

27. Ferrara P, Caporale O, Cutrona C, et al. Femicide and murdered women's children: which future for these children orphans of a living parent? *Ital J Pediatr*. 2015;41:68. doi: 10.1186/s13052-015-0173-z

28. Ehrich JHH, Kerbl R, Pettoello-Mantovani M, Lenton S. Opening the debate on pediatric subspecialties and specialist centers: opportunities for better care or risks of care fragmentation? *J Pediatr*. 2015;167(5):1177–1178.e2. doi: 10.1016/j.jpeds.2015.07.060

29. Villani A, Giuliani M, Raponi M, et al. Child healthcare services offered by the Vatican City State in its national territory and in extra-territorial neighboring Italian areas. *Turk Pediatr Ars*. 2020;55(Suppl 1):105–111. doi: 10.14744/TurkPediatriArs.2020.23690

НАЦИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА «НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ВИТАМИНА D У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ: СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К КОРРЕКЦИИ», 2-Е ИЗДАНИЕ

М.: ПедиатрЪ, 2021. — 116 с.

В Национальной программе представлены последние данные литературы о значении витамина D в организме и обновление рекомендаций по диагностике, профилактике и коррекции недостаточности витамина D у детей разного возраста и разного состояния здоровья. Издание представляет собой вторую редакцию Национальной программы «Недостаточность витамина D у детей и подростков Российской Федерации: современные подходы к коррекции», увидевшей свет в 2018 году.

Издание предназначено для специалистов медицинского профиля (врачей-педиатров, нутрициологов, детских эндокринологов, ортопедов, детских нефрологов, фтизиатров и врачей других специальностей), а также студентов старших курсов медицинских вузов.

