本スライドは第31回日本外来小児科学会年次集会(2022/8/27-28 福岡)で発表した内容を一部改変したものです。

オミクロン株流行期に入院を要した 小児COVID-19患者の臨床経過



大阪母子医療センター

森田 可奈子¹、籏智 武志¹、稲田 雄¹、清水 義之¹、 錦戸 知喜²、野崎 昌俊^{3,4}、竹内 宗之¹ ¹集中治療科、²呼吸器・アレルギー科、³新生児科、⁴感染症科

【背景】

• 第6/7波のオミクロン株を主体とした新型コロナウイルス 感染症(COVID-19)の流行では**小児患者の増加**が顕著。

小児のワクチン接種は5歳以上を対象に2022年1月より開始されたが5-11歳の接種率は18.4%*にとどまる。(9/5時点)

• 小児のCOVID-19の経過や予後は医療体制整備やワクチン接種の判断に重要であるが、その情報は不足している。

【目的】

オミクロン株を主体としたCOVID-19について、小児総合病院に入院となった患者の経過・予後を明らかにする。

【方法】

COVID-19の診断で大阪母子医療センターに入院となった患者を対象として後方視的に調査。

除外:産科の患者、術前の検査陽性患者、みなし陽性患者。

調査期間と調査内容

- ① 2022年1-3月:基礎疾患の有無、入院日数、入院の理由
- ② 2022年1-8月:重症度、入院日数、患者背景、予後

【重症度の定義】

軽症:点滴、酸素投与、または対症療法のみの患者。

中等症:非侵襲的陽圧換気(HFNC/NPPV)

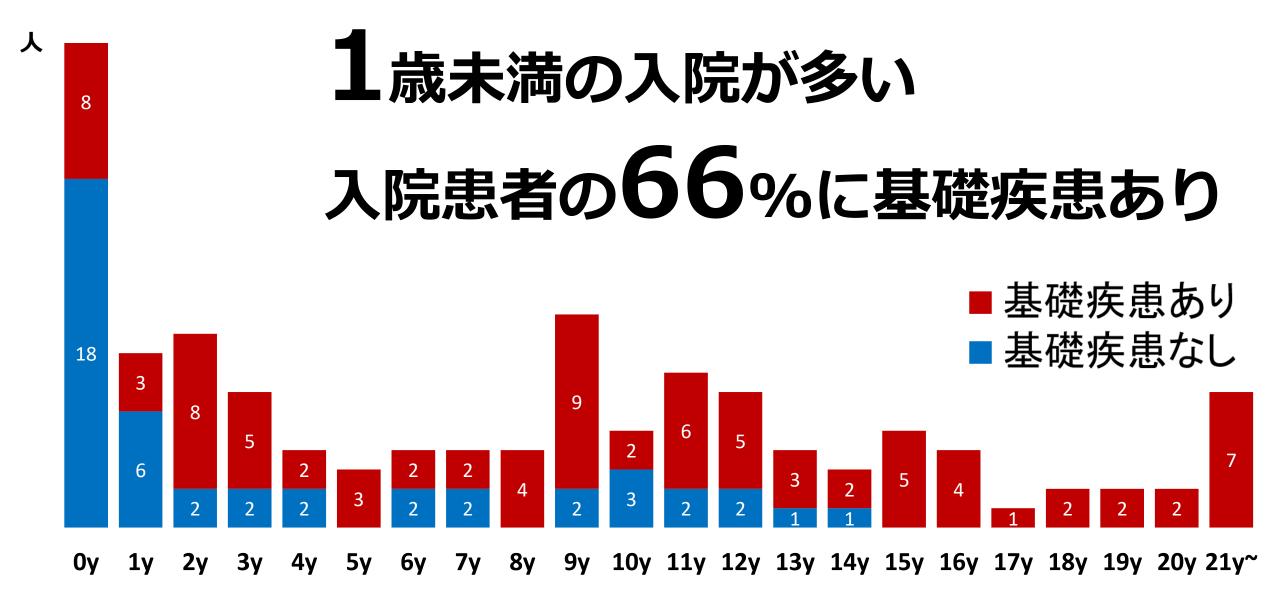
ステロイド・ レムデシビルの投与

原疾患に対する追加の治療を要した患者。

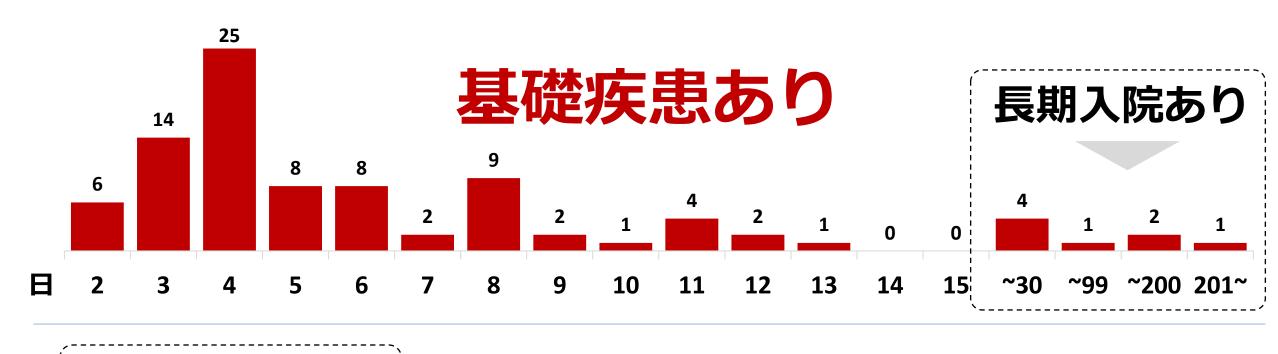
重症:侵襲的人工呼吸療法、急性脳炎・脳症治療を要した患者。

HFNC: High-flow nasal cannula (高流量鼻カニュラ酸素療法)

NPPV: noninvasive positive pressure ventilation (非侵襲的陽圧換気療法)

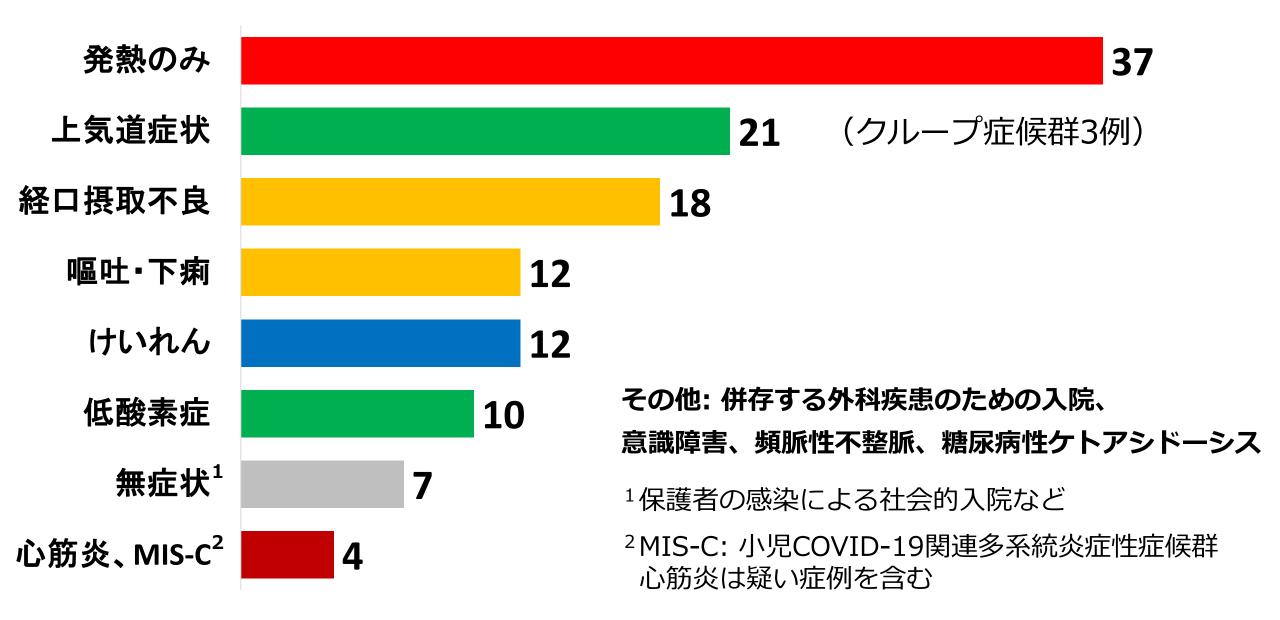


入院日数別患者数 (人) 2022年1-3月

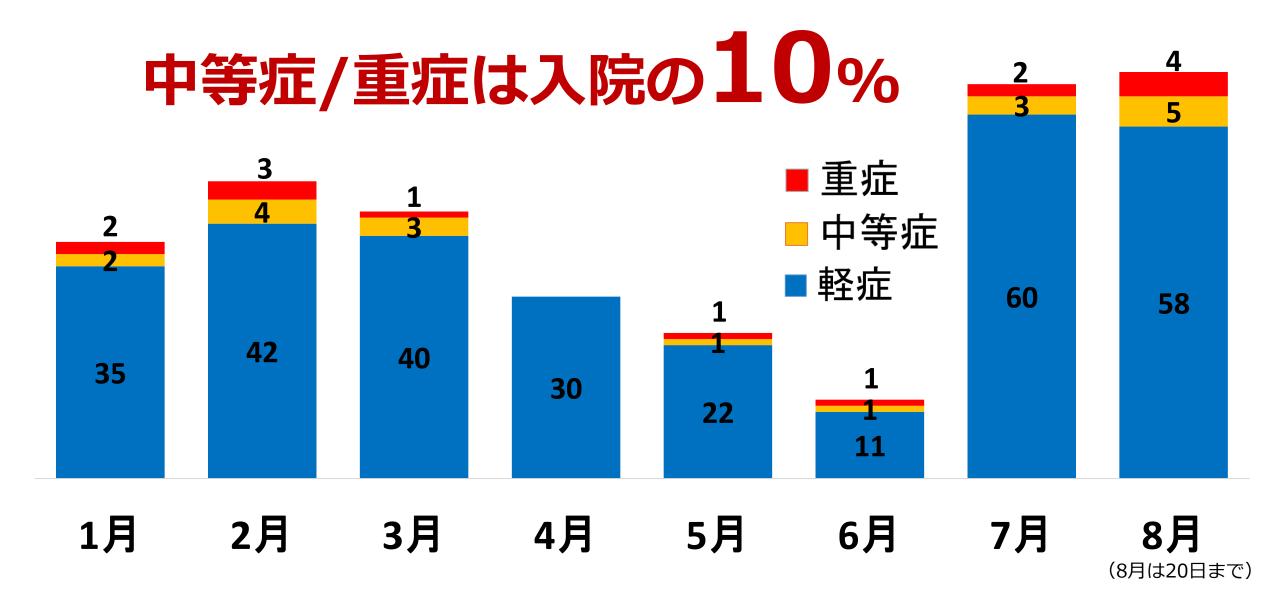


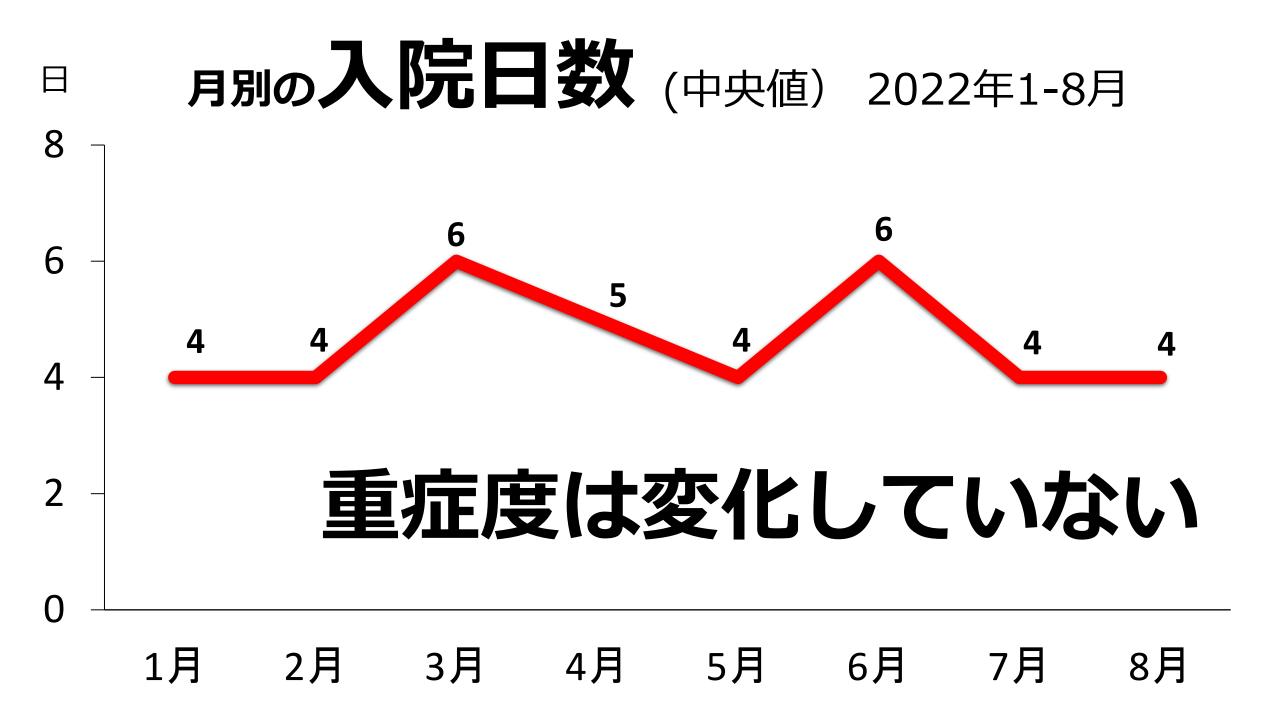


入院の契機となった主な症状・疾患



入院数と重症度の経過 2022年1-8月(入院331名)





中等症/重症の

79%に基礎疾患あり

その他 3% 基礎疾患なし 神経疾患 21% 40% 呼吸器疾患 15% 心血管疾患 21%

基礎疾患の内訳

(2022年1-8月 全33例)

基礎疾患のない中等症/重症患者 2022年1-8月

病名	主な治療	入院期間 (日)	転帰
気管支喘息	高流量酸素療法	3	軽快
クループ症候群	人工呼吸	10	軽快
肺炎	高流量酸素療法	16	軽快
MIS-C	免疫グロブリン+ステロイドパルス	7	軽快
MIS-C, HUS	免疫グロブリン+ステロイド	13	軽快
急性脳症	脳保護療法+ステロイドパルス +ビタミンカクテル療法	19	軽度四肢麻痺
急性脳症	脳保護療法 + ビタミンカクテル療法	30	軽快

基礎疾患のない患者

- ・乳児の発熱及び経口摂取不良の入院が多かった。
- 入院期間は4日(中央値)と短い。
- ・急性脳症の 1例に後遺症を認めた。

基礎疾患のある患者

- ・15歳以上の入院患者には全例基礎疾患があった。
- ・一部は長期入院となった。
- ・2人が**気管切開**・在宅人工呼吸管理となった。

【結語】

第6/7波のオミクロン株流行期における 入院を必要とした小児COVID-19患者では

- ・乳児の呼吸器症状以外での入院が多い。
- ・中等症・重症は入院の10%であった。
- ・基礎疾患の有無が入院期間や予後に影響。