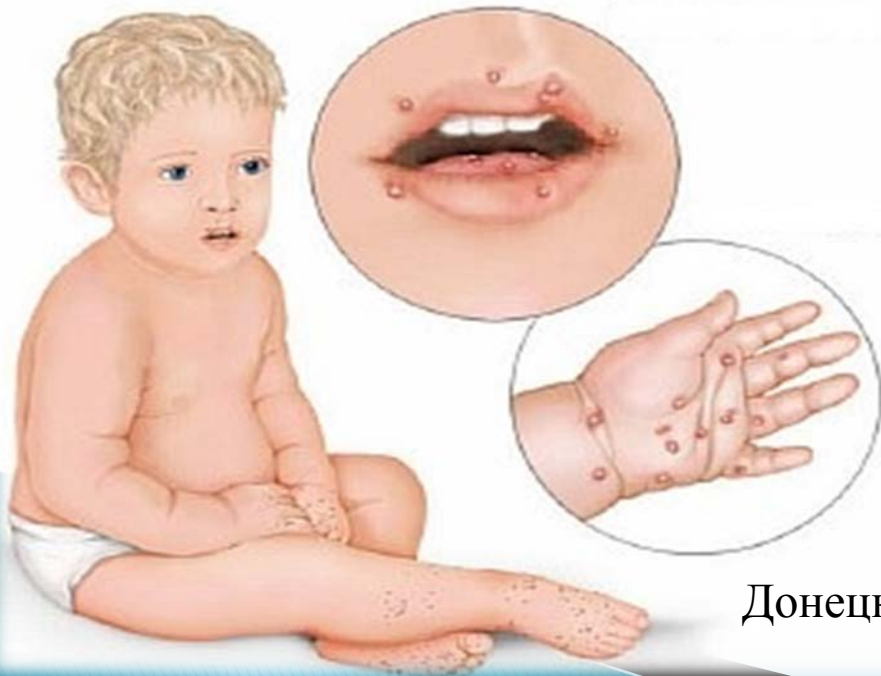




ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО
Кафедра детских инфекционных болезней


Клинические формы энтеровирусной инфекции



Докладчик:
доцент Голосной Э.В.

Донецк, 2020

План презентации

- ▶ **классификация энтеровирусной инфекции;**
 - ▶ **статистические данные регистрируемых случаев заболевания;**
 - ▶ **клиническая картина отдельных форм заболевания;**
 - ▶ **диагностика;**
 - ▶ **ВЫВОДЫ**
- 

Классификация

**Синдромы типичной
энтеровирусной инфекции,
связанной с вирусом:**

- ▶ асептический менингит;
- ▶ герпангина (герпетическая ангина);
- ▶ эпидемическая миалгия;
- ▶ бостонская (энтеровирусная) экзантема и синдром "рука-нога-рот";

Классификация

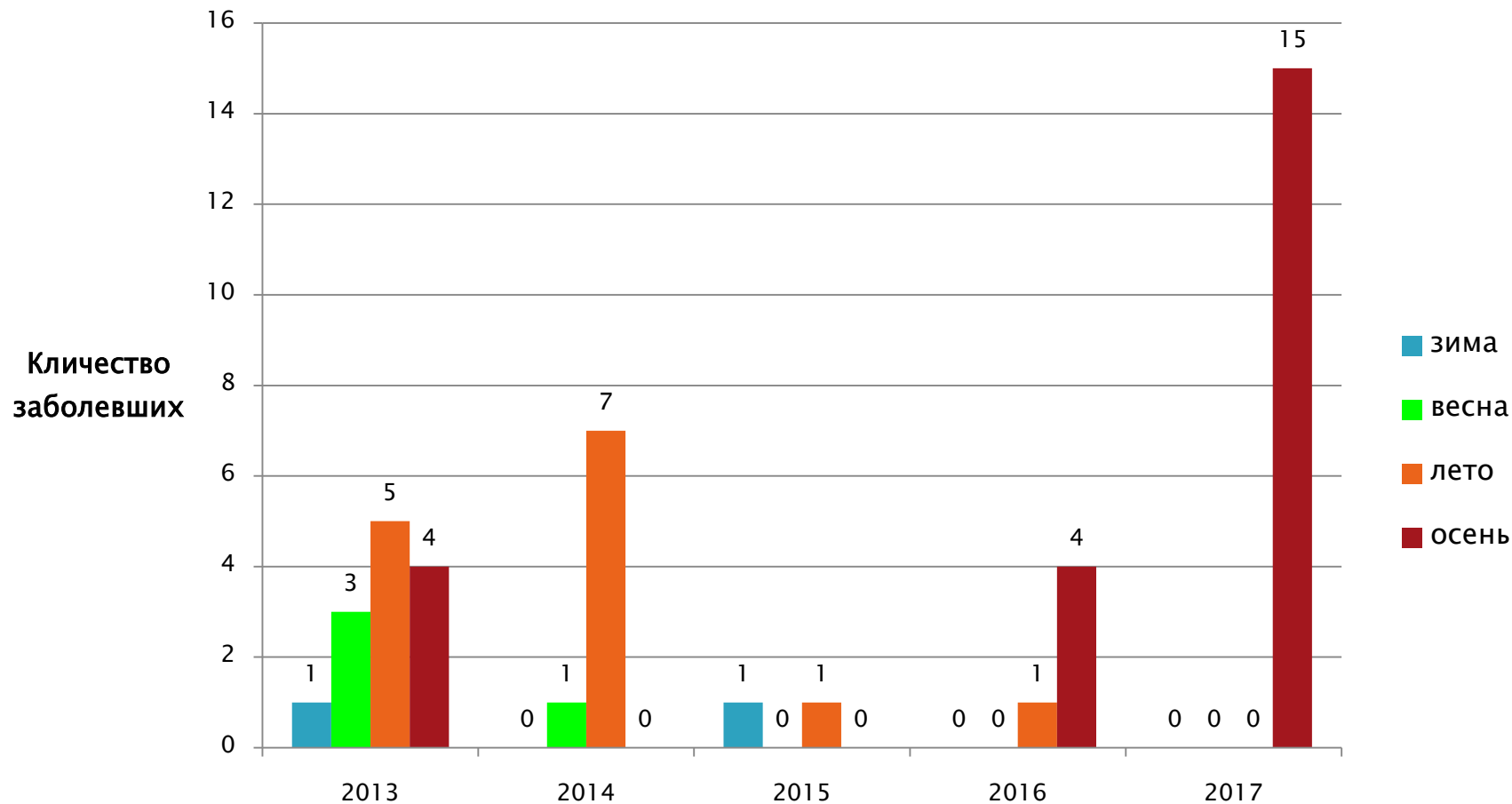
Атипичные формы энтеровирусной инфекции:

- ▶ энтеровирусный энцефалит и менингоэнцефалит;
- ▶ энтеровирусная лихорадка;
- ▶ энтеровирусная инфекция с поражением органов пищеварения;
- ▶ геморрагический конъюнктивит и увеит;
- ▶ энцефаломиокардит новорожденных;
- ▶ миокардит, перикардит;
- ▶ респираторная форма;
- ▶ спинальная или полиомиелитоподобная форма;
- ▶ острый мезаденит;
- ▶ острый нефрит и прочие синдромы

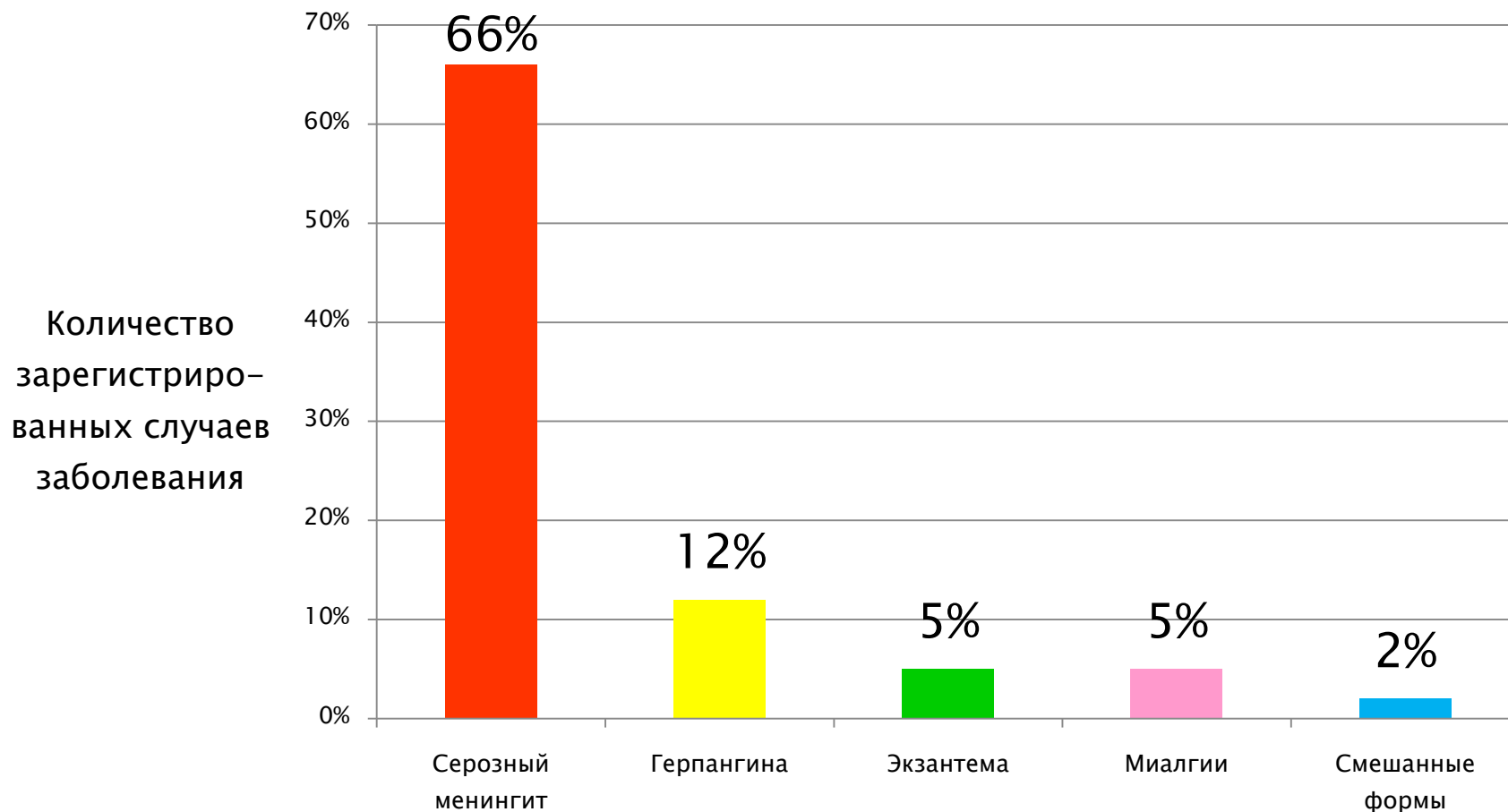
Клиника

- ▶ **Инкубационный период** составляет от 2 до 35 дней, в среднем – 7 суток.
- ▶ **Характерен клинический полиморфизм**, обусловленный особенностями серотипов вирусов, вызывающих заболевание, и их различной тропностью к тканям и органам.

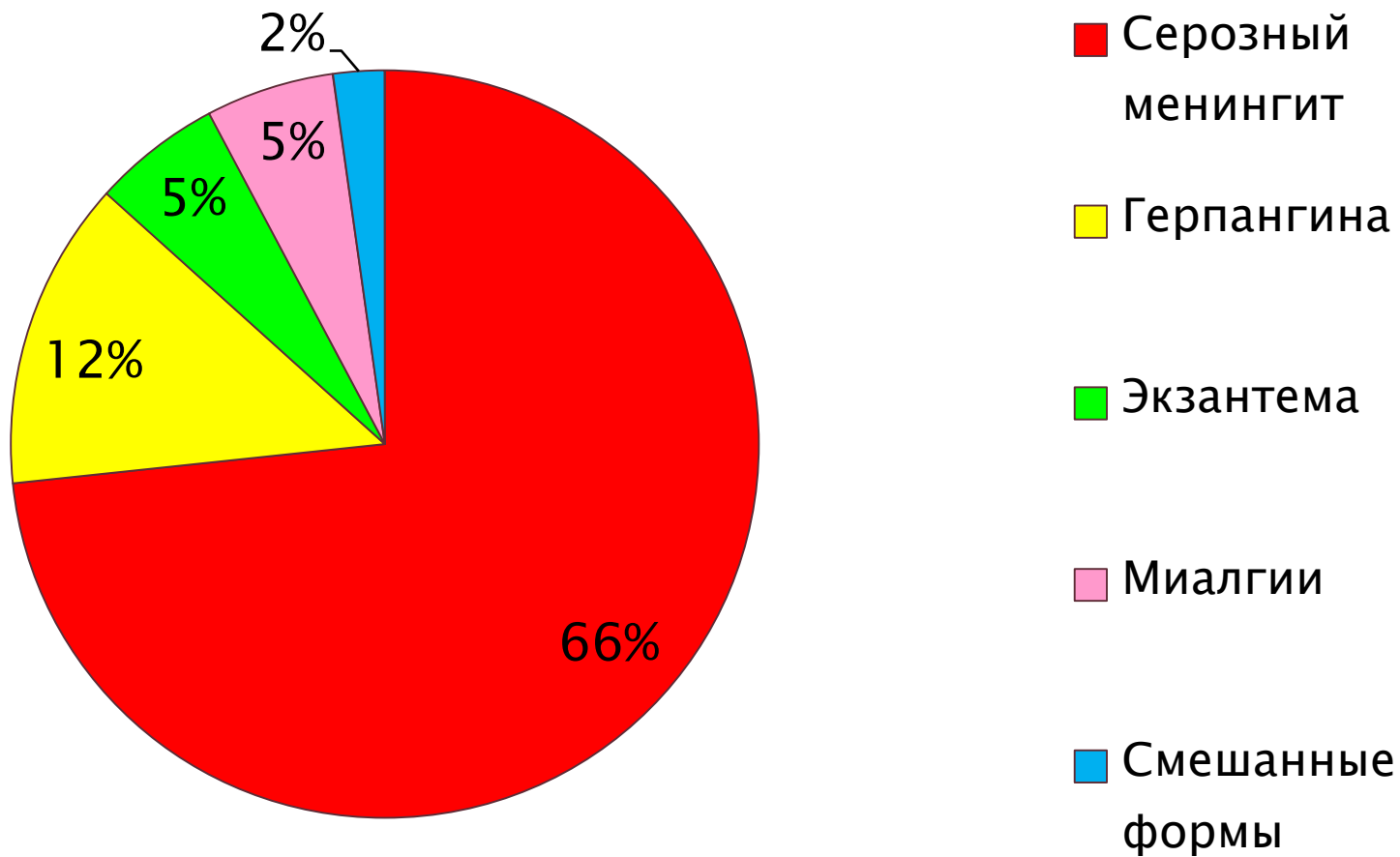
Данные регистрируемых случаев заболеваемости с 2013 по 2017 год



Клинические формы ЭВИ регистрируемые с 2013 по 2017 год

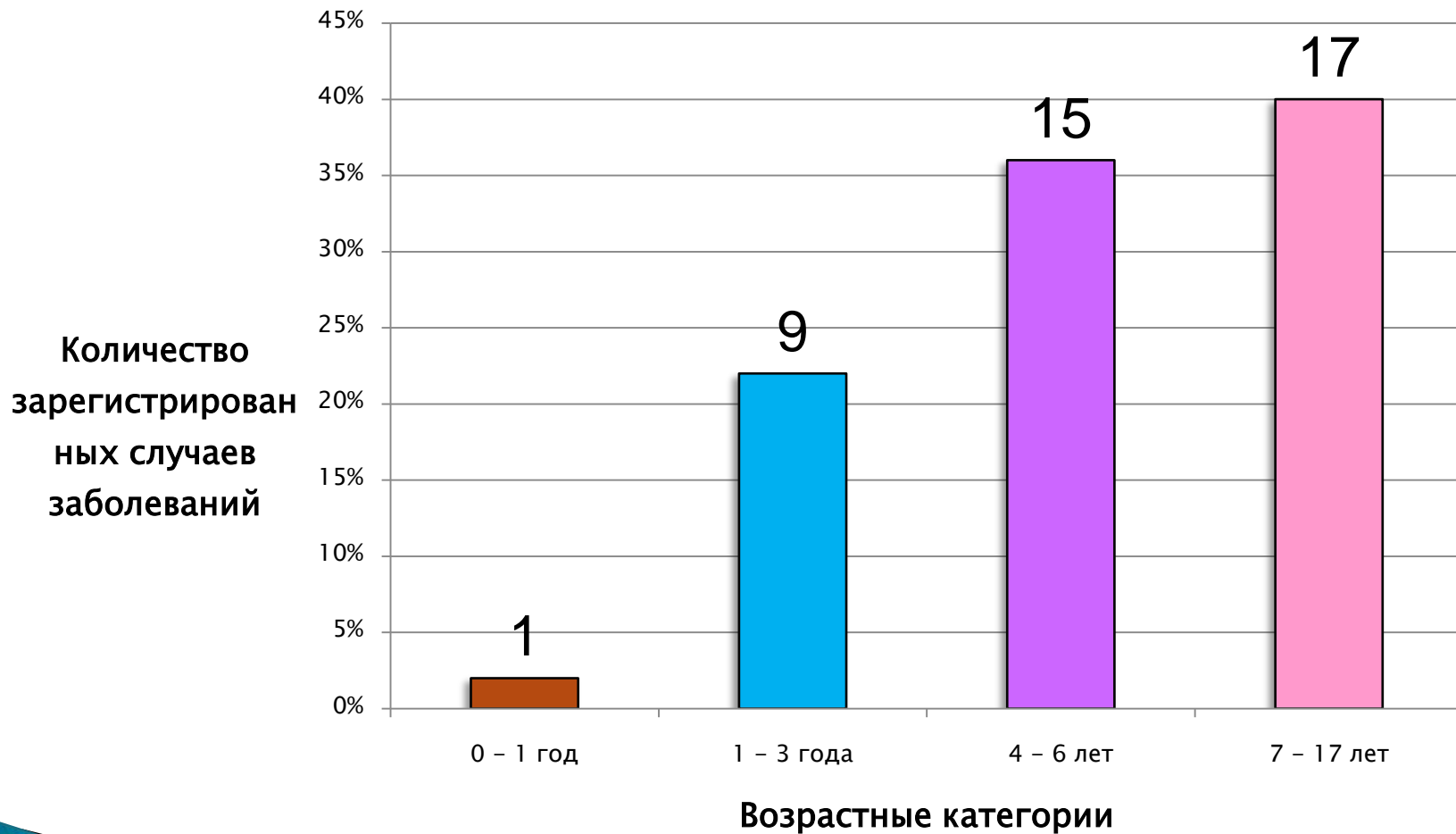


Клинические формы ЭВИ регистрируемые с 2013 по 2017 год

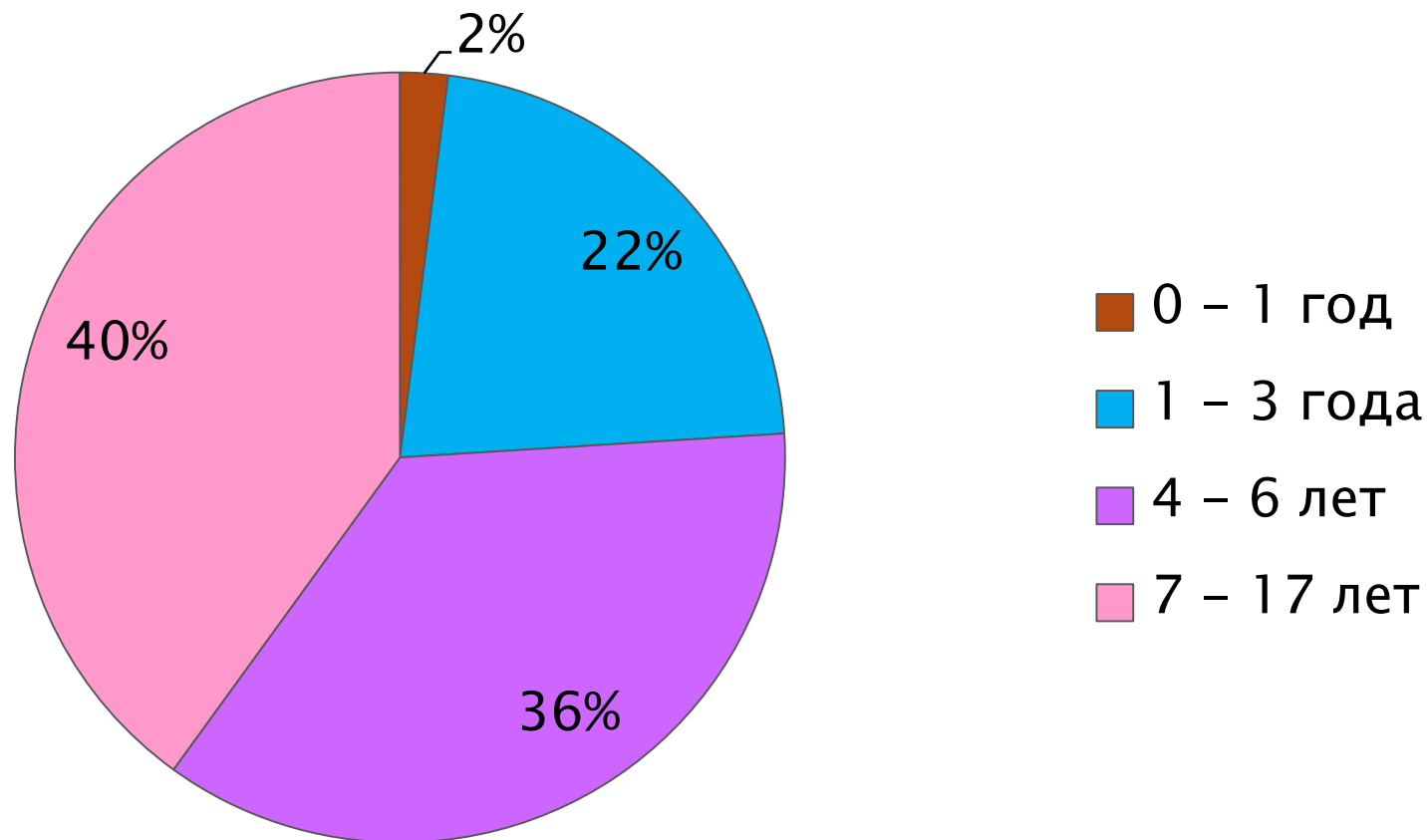


Удельный вес
клинических форм ЭВИ

Заболеваемость ЭВИ в возрастных категориях



Заболееваемость ЭВИ в возрастных категориях



Серозный менингит

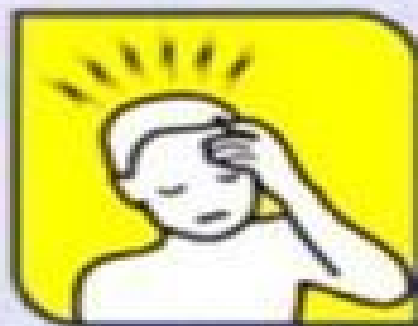
СИМПТОМЫ МЕНИНГИТА У ДЕТЕЙ



Рвота



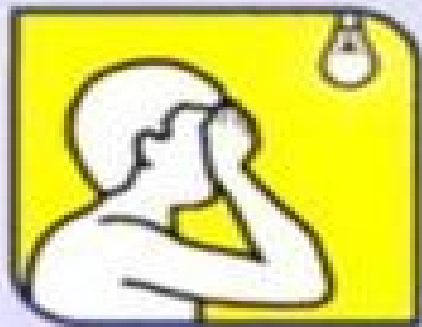
Температура



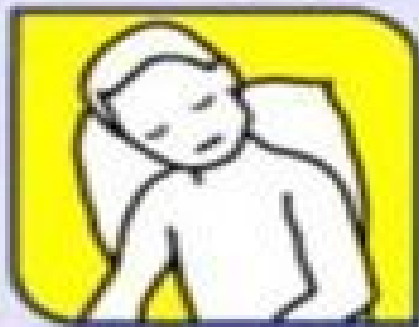
Головная
боль



Боли в шее



Светобоязнь



Сонливость



Боль в суставах



Зуд

Герпангина (везикулезный афтозный фарингит)



Эпидемическая миалгия (плевродиния - типичная форма Коксаки В инфекции)



Энтеровирусная экзантема «нога, рука, рот»



Сыпь при энтеровирусной экзантеме

- ▶ вирусная пузырьчатка:
- ▶ **1-2-е сутки** – появляются бледные розовые пятна без четких контуров, сыпь достаточно быстро становится ярче, на месте пятен образуются узелки – папулы. Кожа вокруг сыпи не изменена. На данном этапе такие высыпания часто путают с аллергией, корью, краснухой или скарлатиной, появляется кожный зуд.

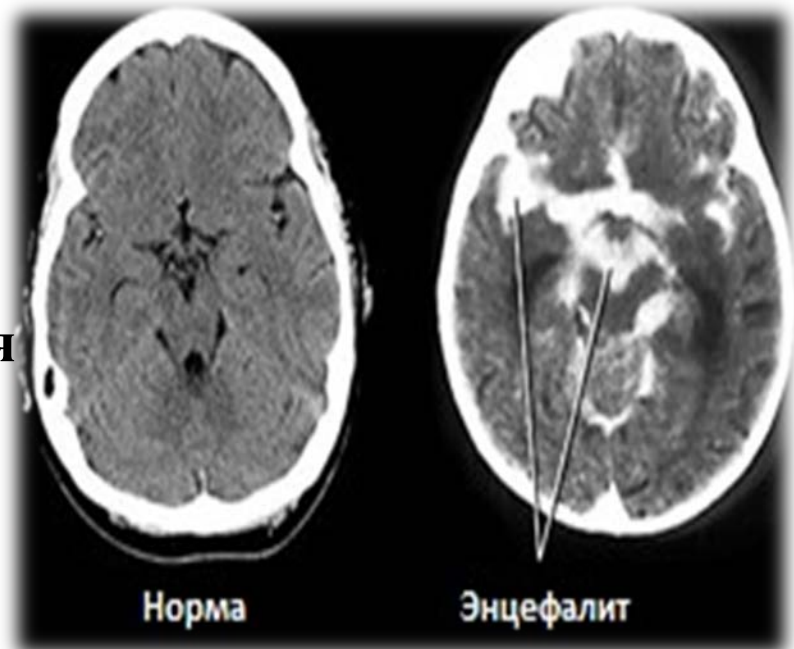


Сыпь при энтеровирусной экзантеме



Энтеровирусный энцефалит (менингоэнцефалит, энцефаломиелит)

Наблюдается подъем температуры до 38-39° С в течение 3 - 7 суток, в 20-35% - двухволновый характер температурной кривой с развитием неврологической симптоматики на второй волне. Обычно первая волна лихорадки сопровождается респираторным или кишечным синдромом, экзантемой, афтозным стоматитом, миалгией. Одним из наиболее частых синдромов являются мозжечковые, иногда в сочетании с пирамидной симптоматикой рефлекторного характера.



Малая болезнь или летний грипп (энтеровирусная лихорадка)

- ▶ **Кратковременная (в течение 1-3 дней) лихорадка без выраженных локальных поражений.**
- ▶ **Лихорадка может быть двухволновой с интервалом в 1-2 суток.**
- ▶ **Возможны рецидивы.**
- ▶ **Энтеровирусную лихорадку называют летним гриппом из-за того, что симптомы данного заболевания очень похожи на грипп, но дети обычно болеют в летнее время года. Малая же болезнь прикрепила за энтеровирусной лихорадкой из-за того, что это наиболее легкое течение для энтеровирусных инфекций.**



Кишечная форма (энтеровирусная диарея)

- начинается остро, симптомы интоксикации выражены слабо;
- температура тела субфебрильная;
- рвота до 2-3-х раз в сутки;
- диарея – частый жидкий стул желтого, возможно и зеленоватого цвета, до 5-6 раз в сутки;
- отказ от еды;
- сухость кожи;
- нарастание слабости;
- воспаление верхних дыхательных путей



Геморрагический конъюнктивит

- ▶ боль в глазах;
- ▶ отечность век;
- ▶ прозрачные выделения из глаз;
- ▶ повышенное слезотечение;
- ▶ покраснение глаз за счет кровоизлияний;
- ▶ может развиваться светочувствительность;
- ▶ увеличение лимфатических узлов около ушей



Энцефаломиокардит и миокардит у новорожденных

- ▶ температура тела повышенная;
- ▶ отказ от еды;
- ▶ частая рвота,
- ▶ жидкий частый стул;
- ▶ ребенок все время спит, вялый;
- ▶ серый оттенок кожи;
- ▶ цианоз лица и конечностей;
- ▶ одышка;
- ▶ учащенное сердцебиение;
- ▶ патологические рефлексy, нарушение сознания, судороги



Подводя итоги, можно определить основные особенности энтеровирусных инфекций:

- ▶ практически всегда – это острое начало; инфекция обычно протекает бурно, проявления энтеровирусов могут быть очень разнообразными;**
- ▶ сравнительно быстро наступает выздоровление;**
- ▶ достаточно редко развиваются осложнения;**
- ▶ наиболее опасен вирус Коксаки группы В.**

Диагностика

- ▶ **Молекулярно-биологические – ПЦР**
- ▶ **Серологические методы**
- ▶ **Вирусологические методы**
- ▶ **Молекулярно-генетический метод (секвенирование)**
- ▶ **ЭЭГ**
- ▶ **дуплексное сканирование сосудов головного мозга и шеи**
- ▶ **МРТ головного мозга с контрастированием**

Выводы:

- ▶ Обозначили и детализировали синдромы и симптомы клинических форм, из которых серозный менингит составляет 66% от других форм ЭВИ;
- ▶ Выявили летне-осеннюю сезонность (76%), наибольшую заболеваемость среди категорий детей с 4-6 и с 7-17 лет.

Практическое и теоретическое значение проделанной работы

- ▶ Выявление ведущей клинической формы ЭВИ говорит о целесообразности проведения раннего выявления начальных симптомов заболевания в летне-осенний период у детей дошкольного и школьного возрастов (4 – 17 лет);
- ▶ Данная работа может послужить учебным материалом для абитуриентов и студентов медицинских вузов;
- ▶ Полученные статистические данные могут быть использованы в научно-исследовательской работе инфекционистов и эпидемиологов;