

Энтеровирусные инфекции

- Обусловлены различными серотипами энтеровирусов (Коксаки & ЕСНО)
 - Устойчивы во внешней среде
 - Сезонность – летне-осенняя (преобладает водный путь передачи)
 - Распространены повсеместно
- Характеризуются множеством путей передачи и большой **разнообразностью** клинической картины

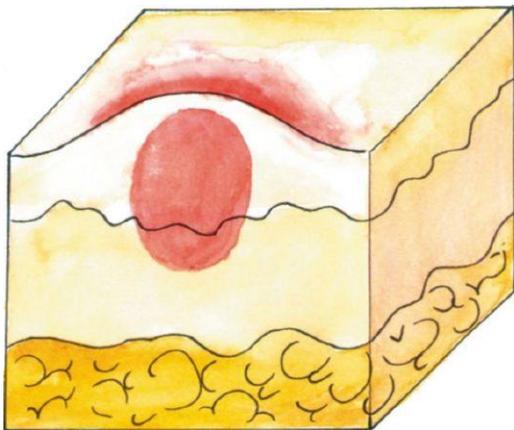
Клинические формы ЭВИ

<i>Клинические формы</i>	<i>МКБ-10</i>
Герпетическая ангина – энтеровирусный везикулярный фарингит	B 08.5
Серозный менингит	B 33.0
Энтеровирусная экзантема	A 87.0
Энтеровирусная лихорадка	A 88.0
Везикулярный стоматит с экзантемой	A 88.0
Эпидемическая миалгия	B 08.4
Геморрагический конъюнктивит	B 30.3
Энцефалит	A 85.0
Энтеровирусная инфекция неуточненная	B 34.1

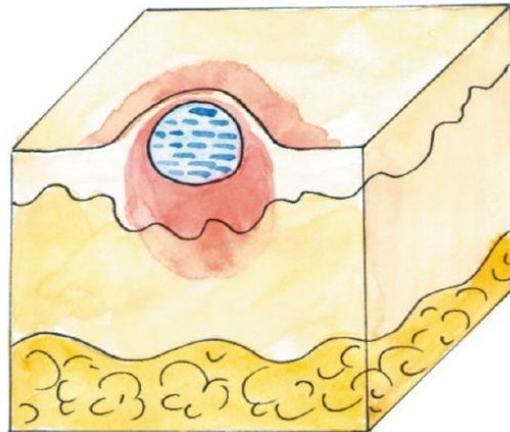
Один и тот же вирус может вызывать различные клинические формы болезни
Различные серотипы вирусов могут вызывать заболевания со сходной клинической картиной

1. Герпетическая ангина

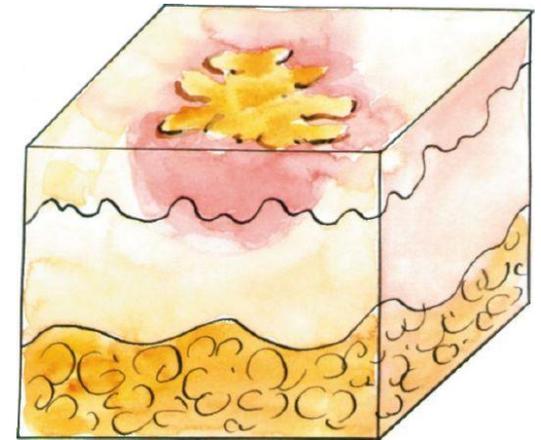
- Начало острое
- Лихорадка до 5 дней
- Мелкие папулы серовато-белого цвета от 5 до 30, не сливаются, $D = 3-4$ мм
- Локализация – слизистая оболочка передних дужек, мягкого неба и миндалин
- Возможна боли при глотании
- Эпителизация - 4-6 дней



Папулы



Везикулы



Эрозии, окруженные красным венчиком

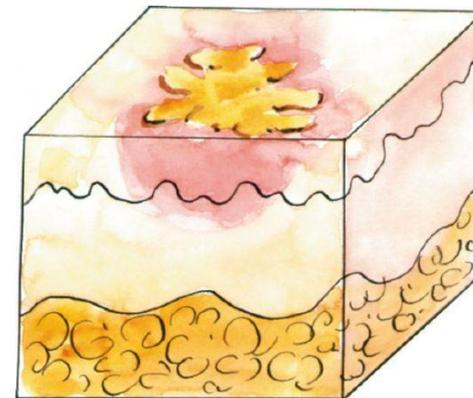
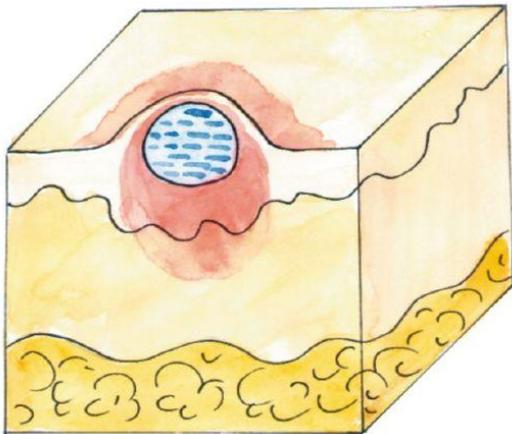
1. Герпетическая ангина



Courtesy of Paediatric Infectious Disease Unit, HA Infectious Disease Centre

2. Вирусная пузырчатка полости рта и конечностей

- Лихорадка и интоксикация
- Поражение слизистой оболочки полости **рта**, кожи **кистей** и **стоп**
- **В одно и то же время** на пальцах кистей, стоп и слизистой полости рта - везикулы (D=1-3 мм, окруженные венчиком гиперемии)



2. Вирусная пузырчатка полости рта и конечностей



The classical clinical features of HFMD are not necessarily always present together even in patients with severe EV71 disease



Courtesy of Paediatric Infectious Disease Unit, HA Infectious Disease Centre

3. Серозный менингит

- Основная клиническая форма ЭВИ
- **Начало** острое
- **Температура** тела - фебрильная
- **Общемозговые** симптомы: головная боль, рвота, не приносящая облегчения
- **Менингеальные** симптомы: ригидность затылочных мышц, Кернига, Брудзинского

4. Энтеровирусная экзантема (Бостонская или эпидемическая экзантема)

- Преимущественно у детей первых лет жизни
- Лихорадка - 1 - 8 дней
- Сыпь - на высоте лихорадки или сразу после снижения
- Сыпь – разнообразная по характеру
- **Локализация** - лицо, туловище, реже на конечностях
- **Цвет** - розовый на неизменном фоне кожи
- **Длительность сохранения** - 1-2 дня
- Не оставляет пигментации и шелушения !

5. Эпидемическая миалгия (плевродиния, болезнь Борнхольма)

- **Интоксикационный** синдром
- Приступообразные **мышечные боли**, усиливающиеся при изменении положения тела
 - Торакальная
 - Абдоминальная
 - С преобладанием болей в конечностях
- Приступ может длиться от 30 секунд до 15-30 минут
- Болевой синдром прекращается через 1-3 суток

6. Кишечная форма ЭВИ

- Чаще дети до 1 года
- Начало острое с t до 38С
- Боль в животе, диарея (водянистая)
- Возможны катаральные явления

7. Энцефаломиокардит новорожденных

- Новорожденные, дети первых мес жизни
- Протекает тяжело, часто заканчивается летально

Проявления:

- Повышение t , сонливость
- Одышка, тахикардия, НРС, сердечные шумы
- Увеличение сердца и печени
- Рвота, диарея
- Судороги

8. Паралитическая форма (острые инфекционные миелопатии)

- Чаще раннего возраста
- t – N
- Внезапно – вялый паралич (нарушается походка, слабость в ногах, сниж. мышечный тонус, сухож. рефлексy)
- Иногда - изолированное поражение лицевого нерва по периферическому типу

9. Респираторно-катаральная форма

- Начало острое с повышения t
- Головная боль, снижение аппетита
- Кашель, насморк
- Инъекция сосудов склер
- Гиперемия зева, задней стенки глотки
- Протекает легко, к 5-7 дню выздоровление