

С.Жасфендияров атындағы Қазақ Ұлттық медицина Университеті

**Тақырыбы: Энтеровирус инфекциясына салыстырмалы
диагностика**

Орындаған: Аянқызы Ф.

Тобы: 025-2к

Факультет: Жалпы Медицина

Ауру	Ұқсас симптомдар	Өзгеше симптомдар	Лабораторлы тест
Инфекционды мононуклеоз	Лимфоаденопатия, ангина, гепатолиенальды синдром, қызба	Ұзақтығы 1 айдан аспайды, лимфа түйіндері жүйесі ұлғаюы .	Пауля-Буннеля тесті оң. Қанда атипті мононуклеарлар 10% дан көп.
Қызылша	Шүйде лимфа түйіндері ұлғаюы, экзантема	Эпиданамнез, қысқа уақытты симптомдар, тек шүйде лимфа түйіндері зақымдалады.	Ұлғаюшы титрде қызылша вирусына антиденелер.
Токсоплазмоз	Энцефалит, лимфоаденопатия, гепатомегалия, сарғаю, экзантема.	Эпиданамнез, хориоретинит, мида кальцификаттар , висцеральды зақымдалу.	Бактериология, серология,, терілік сынама

<p>Жедел менингоэнцефалит (вирусты, бактериалық этиологиясымен).</p>	<p>Менингеальды, энцефалиттік синдром, полиомиелит тәрізді синдром</p>	<p>Эпиданамнез, клиникалық белгісі айқын, бактериальды менингококты емес менингит —ошақты инфекция.</p>	<p>Микробиология, серология, вирусология, иммунофлюоресцентті диагностикалық әдіс</p>
<p>Аденовирусті инфекция</p>	<p>Қызба, назофарингит, лимфаденит</p>	<p>Эпиданамнез, жедел ағым, лимфаденит, регионарлы лимфа түйіндері ұлғаюы</p>	<p>Ұлғаю титрінде вирусология, серология антидене, иммунофлюоресцентті зерттеу, гемограмма.</p>
<p>Сепсис</p>	<p>Қызба, интоксикация, полиорганды белгілер, экзантема, менингит, отит, синусит, пневмония.</p>	<p>Біріншілік ошақ (тері, өкпе, АІЖ және т.б.)</p>	<p>Қоздырғышты қаннан және т.б. материалдан, ВИЧ-АТ теріс, гипогаммаглобулинемия, СД-4қалыпты.</p>

<p>Созылмалы вирусты гепатит</p>	<p>аппетит төмендеуі, бауырдың, көкбауырдың ұлғаюы, полиадения, сарғаюы</p>	<p>симптоматика әлсіз білінеді, полиоргандық тән емес.</p>	<p>Маркеры ВГ (А, В, С, Д) қанда, СД-8 төмендеуі, СД-4 қалыпты.</p>
<p>Ішек инфекция, сальмонеллез .</p>	<p>Диарея, салмақ жоғалту, қызба, интоксикация, басқс ағзадағы ошақты белгілері (менингит, пневмония)</p>	<p>Генерализді формасы тек қана 1айлық сәбиде дамиды.Преморбидті фоны ісіңкі, жиі аурухана ішілік инфекция</p>	<p>Нәжіс себіндісі, қан, серология (РПГА)</p>
<p>Құртты инвазии.</p>	<p>аппетита төмендеуі, салмақ жоғалту, әлсіздік, диарея, полиадения.</p>	<p>Эпидемиология, мальабсорбции синдромы тән емес.</p>	<p>гельминт жұмыртқалары нәжістен, дуоденалды өнімнен, қақырықта, зәрде табылады .</p>

<p>Туберкулез</p>	<p>Полиадения, интоксикация, өкпе зақымдалуы, ОЖЖ, қызба, салмақ жоғалту, әлсіздік, гепатолиенальды синдром.</p>	<p>Эпиданамнез, өкпелік біріншілік комплекс</p>	<p>Бактериология — қақырықтан бөлінген бактерия, өкпелік Rg- зерттеу (ошақтар, каверналар). Туберкулинды сынама.</p>
<p>Эпидемиялық паротит және паротит басқа этиологиямен.</p>	<p>Құлақ маңы сілекей бездерінің ұлғаюы.</p>	<p>эпидпаротитте: жедел басталады, 10 күнде өтеді, басқа сілекейге өтіп кетуі мүмкін, орхит, панкреатит.</p>	<p>Серологиялық зерттеу. Rg - логиялық зерттеу әдісі.</p>