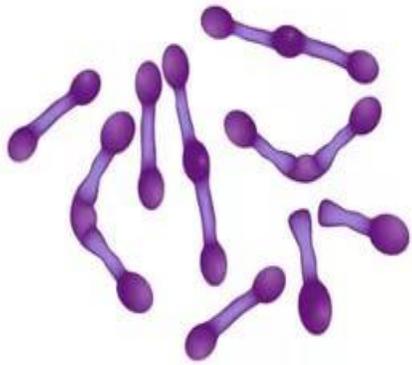


Дифтерія гортани

Дифтерия (diphtheria)

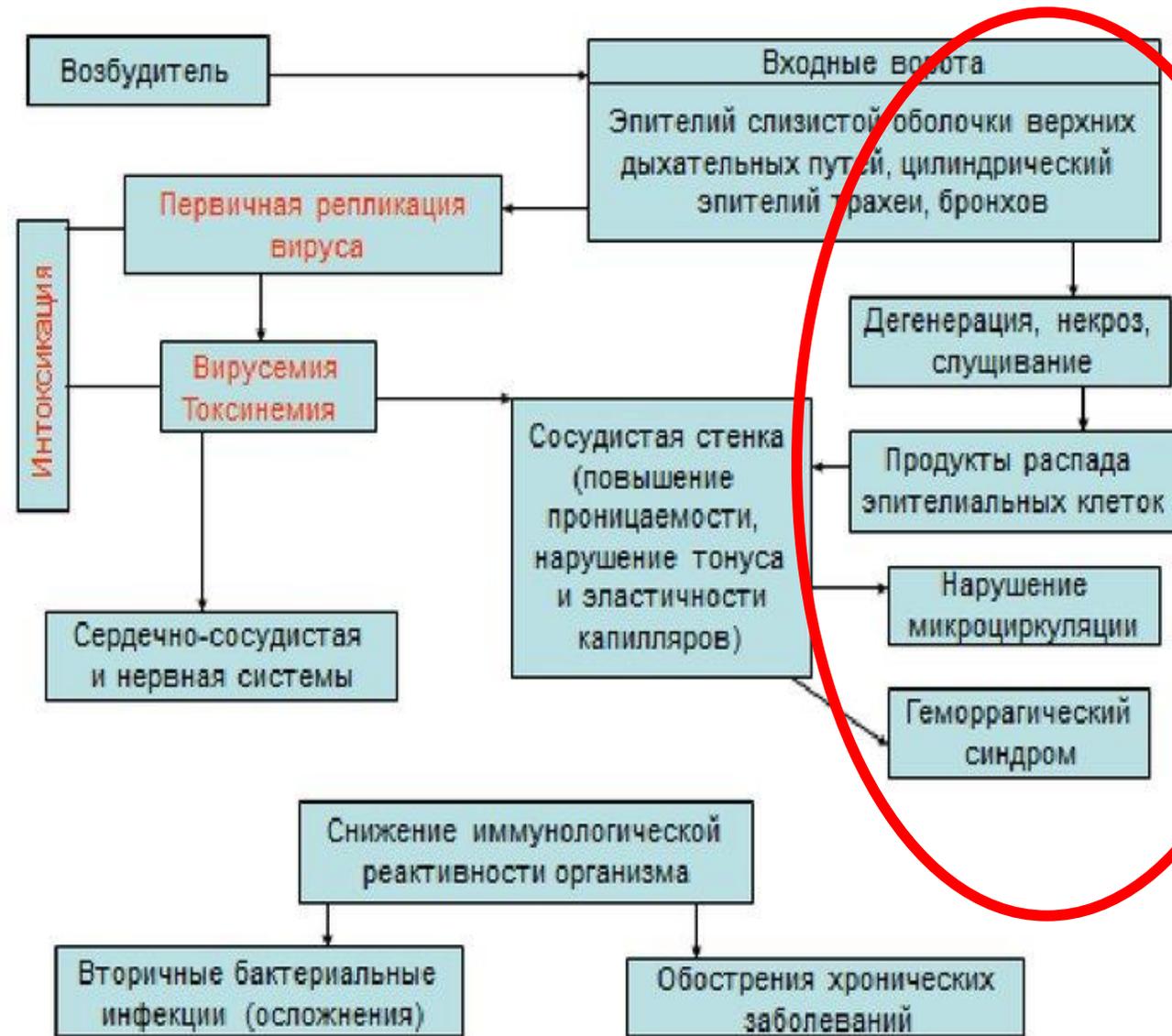
- это острое инфекционное заболевание, вызываемое токсигенными штаммами коринебактерии дифтерии (*Corynebacterium diphtheriae*), характеризующиеся воспалительными изменениями слизистых или кожи с образованием фибринозных пленок и токсическими поражениями ряда органов.



Corynebacterium diphtheriae

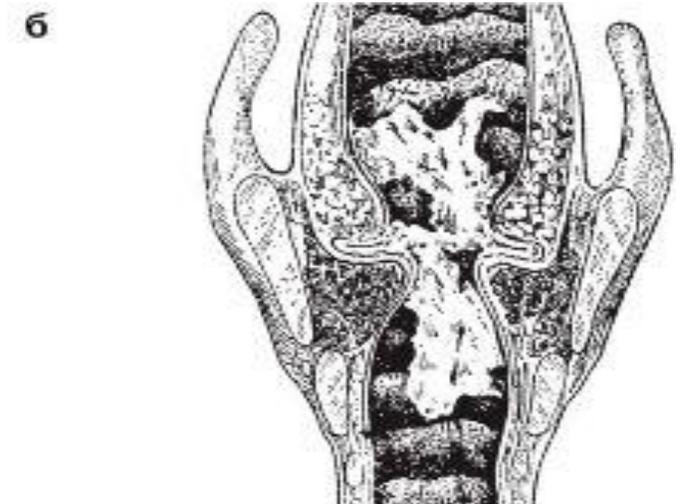
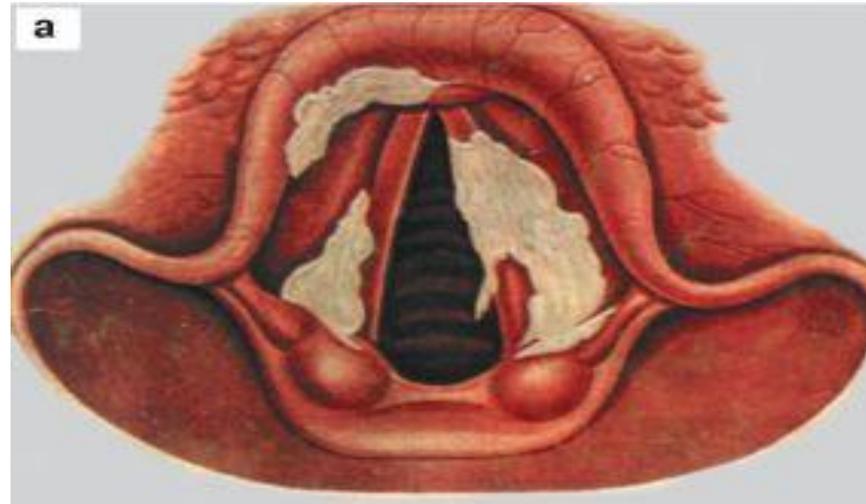
- Источник инфекции -больные различными формами дифтерии или носители токсигенных штаммов, продуцирующие дифтерийный токсин (экзотоксин).
- Механизм передачи – капельный.
- Путь передачи - воздушно-капельный и воздушно-пылевой.
- Возможна передача через предметы обихода и третьих лиц (контактно-бытовой путь)(редко).
- Контагиозный индекс 15-20%.

Патогенез дифтерии



Дифтерия гортани

- Изолированное поражение гортани в период эпидемического подъема в структуре форм болезни составило от 1,4% до 0,4%
- Характеризуется постепенным началом;
- субфебрильной температурой, при слабо выраженной общей интоксикации;
- при отсутствии катаральных явлений.



а — вид при ларингоскопии; б — схема размещения пленок

Дифтерийный круп

- при первичной локализации процесса в гортани



- если развитию вслед за поражением ротоглотки и носа

Дифтерийный круп: течение, стадии.

1. Стадия катаральная (крупозного кашля)

- резкий, громкий кашель, который скоро становится лающим, а затем теряет звучность (осиплый).
- Одновременно голос становится хриплым, нечистым.

2. Стадия стеноза

- афония, беззвучный кашель,
- удлинение вдоха,
- дыхание шумное с втяжением податливых мест грудной клетки,
- психомоторное возбуждение,
- нарастающая гипоксия

3. Асфиксическая стадия

- после психомоторного возбуждения силы истощаются, дыхательные мышцы утомляются, тонус дыхательного центра падает,
- появляется сонливость, адинамия.
- Дыхание учащено, но поверхностно, втяжения податливых мест грудной клетки менее заметны.
- Конечности холодные, пульс очень частый, нитевидный, иногда парадоксальный

Летальный исход наступает в результате истощения центров дыхания и нарушений кровообращения.

Дифтерийный круп: течение, стадии.

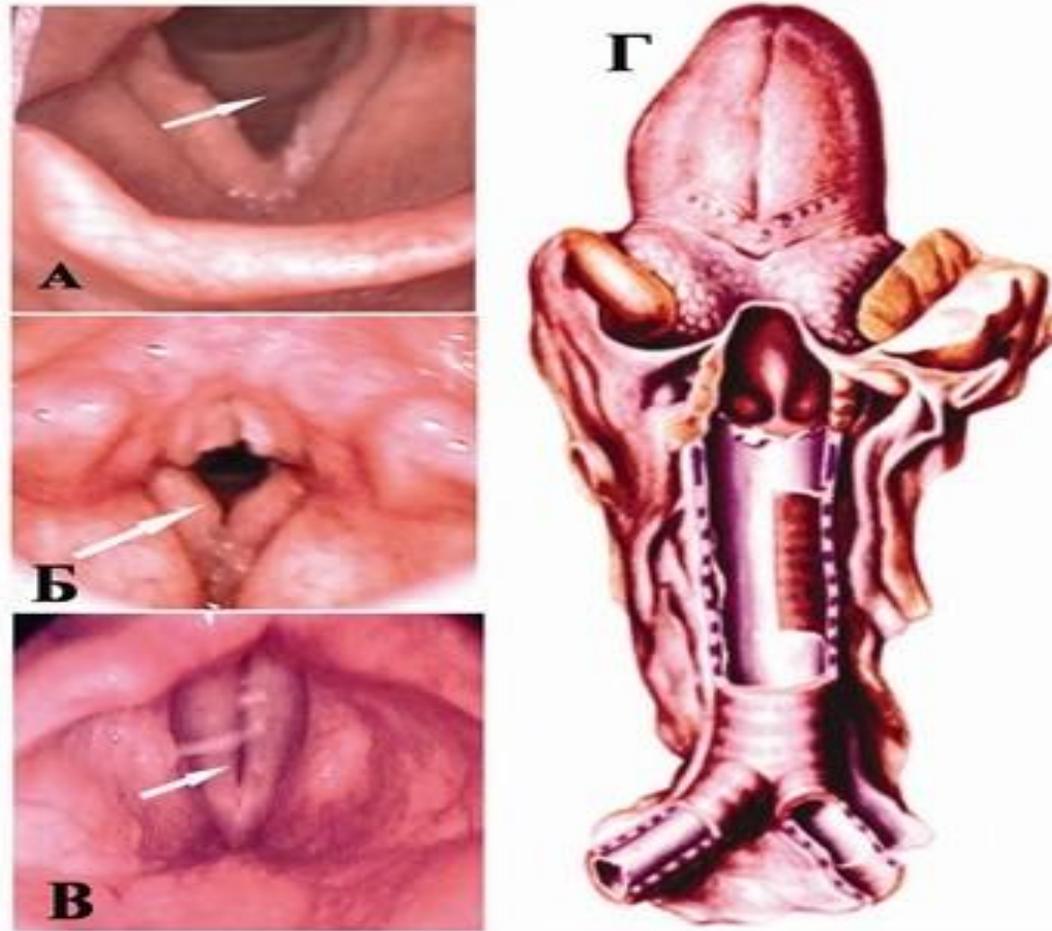


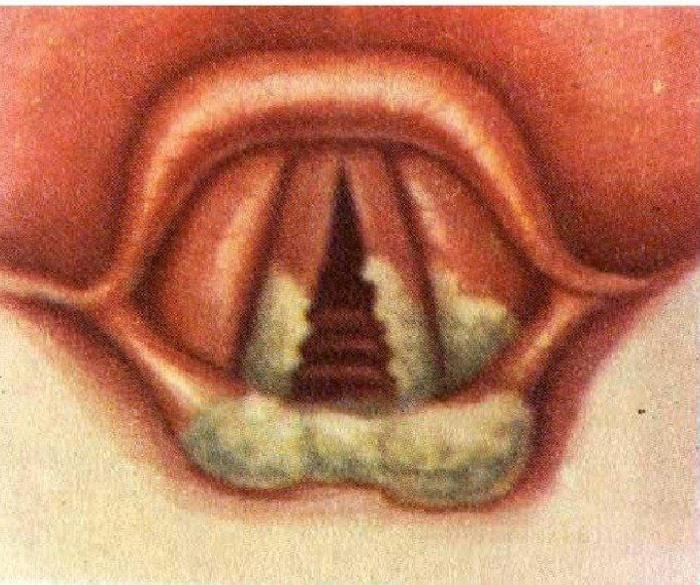
Рис 8. Дифтерия дыхательных путей (круп).

А - гортань и просвет голосовой щели в норме;

Б - стеноз гортани, спазм голосовых связок;

В - асфиксия ;

Г - нисходящий круп (схема).



Дифтерийный круп

Локализованный
(вовлечена только
гортань)

Распространенный
(гортань+
нижележащие
отделы: трахея,
bronхи)



- Дифтерия гортани (1 фото)

Диагностика

- При ларингоскопическом исследовании обнаруживаются островчатые или сплошные налеты на надгортаннике, черпаловидных хрящах, голосовых связках.
- Голосовая щель становится узкой, малоподвижной, черпаловидные хрящи вследствие фибринозных наложений сближаются между собой и также теряют подвижность.

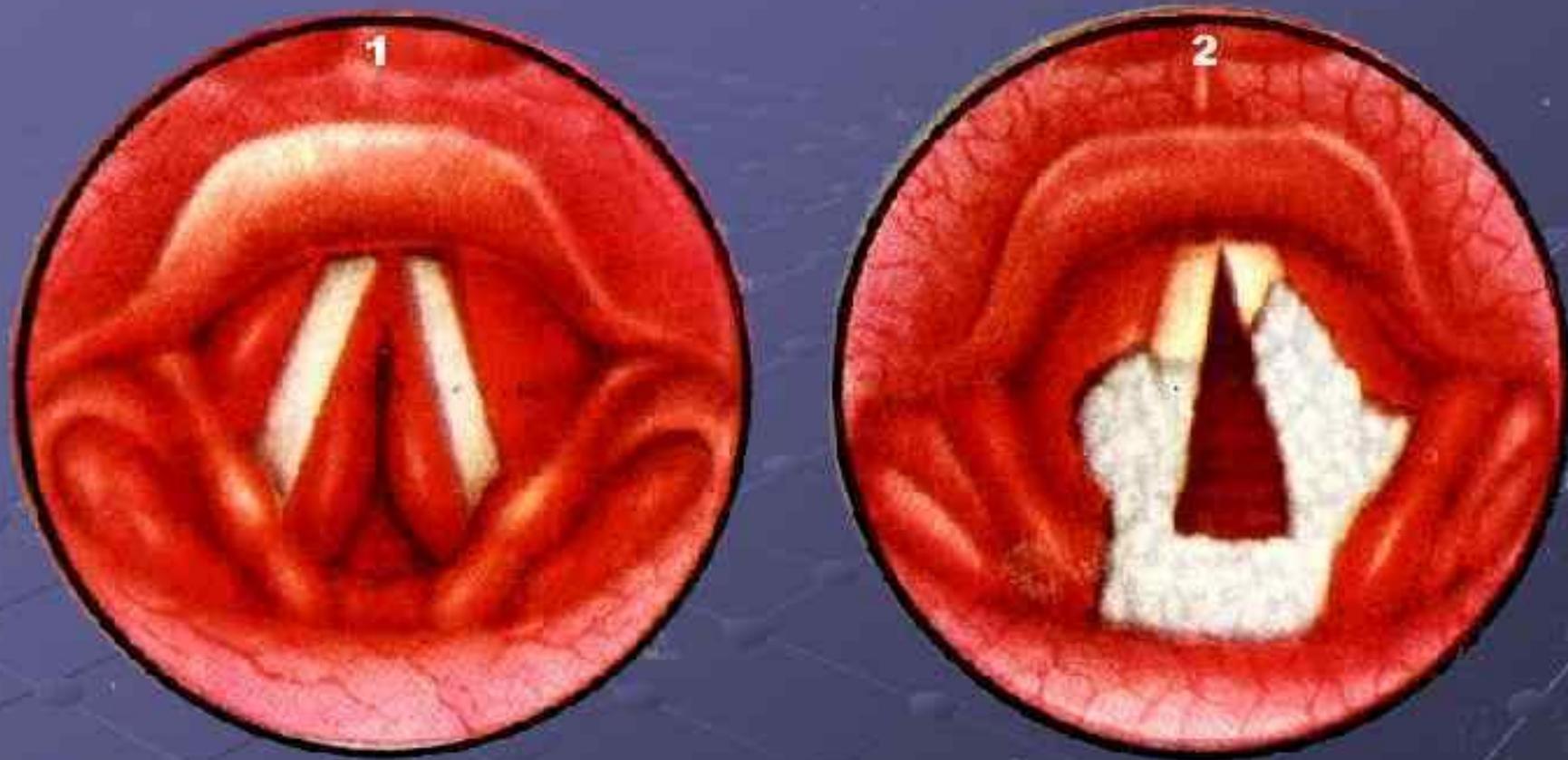
Ларингоскопическая картина



Диагностика

- Бактериологический метод является **обязательным** для подтверждения диагноза с выделением токсигенной *C. Diphtheriae*.
- Молекулярно-генетический метод (ПЦР) с **целью выделения токсигенной *C. diphtheriae*** путем обнаружения гена токсигенности *tox+* в ДНК выделенной культуры при клинически подозрительных поражениях слизистых оболочек.

Дифференциальная диагностика крупов



1. Ларингит при острых респираторных заболеваниях – гиперемия и отечность слизистой в подвязочном пространстве.
2. Дифтерия гортани – фибриновые пленки располагаются на голосовых связках.

Дифтерія гортани