

АО “Медицинский Университет Астана”

Гепатит и полиомиелит

Тексерген:

Орындаган: Кожамкул Е.Д Ибра

2017

Содержание

- Формы полиомиелита с поражением ЦНС:
- Течение паралитической формы
- Восстановительный период
- Период остаточных явлений
- Симптомы гепатита
- Клинические аспекты гепатитов
- Этиология гепатитов
Этиотропная классификация гепатитов включает

1

Полиовирус проникает в организм человека обычно через ротовую полость с загрязненных рук, реже - пищи или воды

2

Первично полиовирус находится в желудочно-кишечном тракте, откуда может проникать в кровеносную систему

3

В 99% случаев полиовирус вызывает легкие симптомы недомогания (или же они отсутствуют вообще), однако, в 1% случаев он, проникая в центральную нервную систему, вызывает серьезное заболевание



4

Полиовирус атакует клетки центральной нервной системы, расположенные в спинном мозге, разрушая их

5

Полиовирус может поражать нервные клетки, в функцию которых входит иннервация дыхательных мышц (тяжелые нарушения дыхания) или мышц конечностей (паралич)

ПОЛИОМИЕЛИТ

Развитие заболевания:



Вирус попадает в организм через рот

Вирус размножается в кишечнике

Инкубационный период продолжается в среднем

5-12 дней

Вирус поражает нервную систему и в течение нескольких часов может вызвать полный паралич

Симптомы:

Головная боль
Высокая температура

Сильное напряжение мышц шеи

Тошнота

Усталость

Боль в конечностях



Полиомиелит поражает, в основном, детей до **5** лет. Для взрослых в большинстве случаев не опасен.

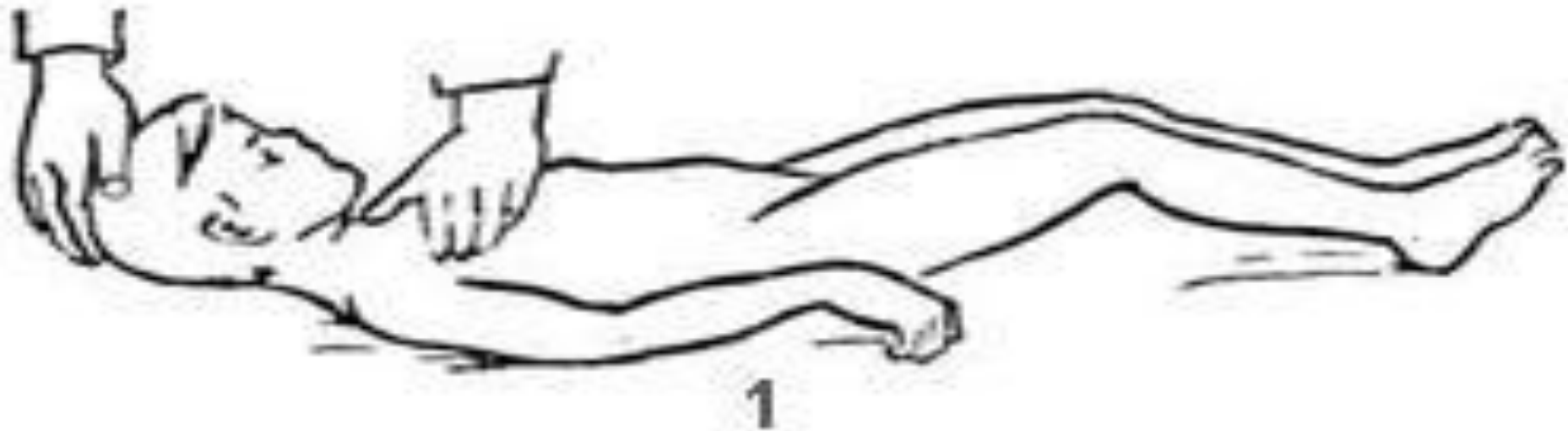
Формы полиомиелита с поражением ЦНС:

- I Менингеальная форма
- II Паралитическая форма:

Спинальная	Поражение шейного, грудного и поясничного отдела спинного мозга
Понтинная	Поражение ядер черепных нервов, расположенных в стволе мозга
Бульбарная	Поражение ядра лицевого нерва в области ствола
Смешенная	Поражение ядер черепных нервов и спинного мозга

Течение паралитической формы:

- Паралитический период:
- Небольшие катаральные явления и кишечная дисфункция, симптомы интоксикации (двухволновая температурная кривая).
- На 2-3 день появление менингеального и коревкового синдромов.

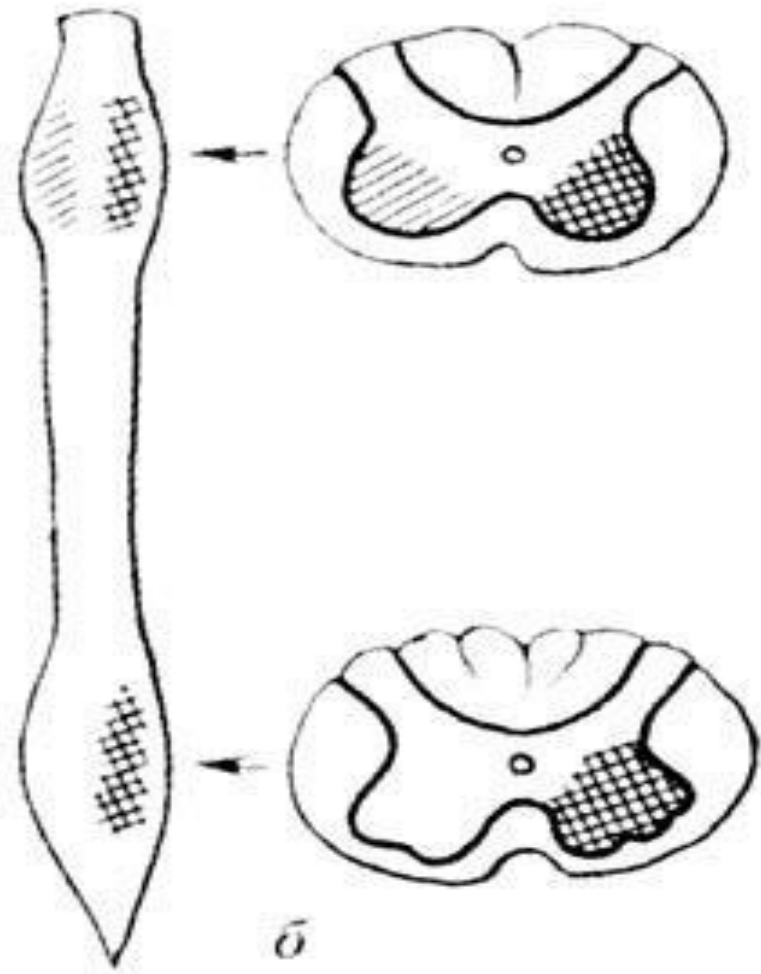


Паралитический период до 2 недель:

- Нормализация температуры, уменьшение интоксикации
- Период нарастания парезов, параличей.
- Нарушение обычных взаимоотношений мышц (спазмы, боль, рефлекторные контрактуры, деформации конечностей).
- Нарушение чувствительности
- Снижение сухожильных рефлексов
- Появление атрофии мышц (2-3 недели)



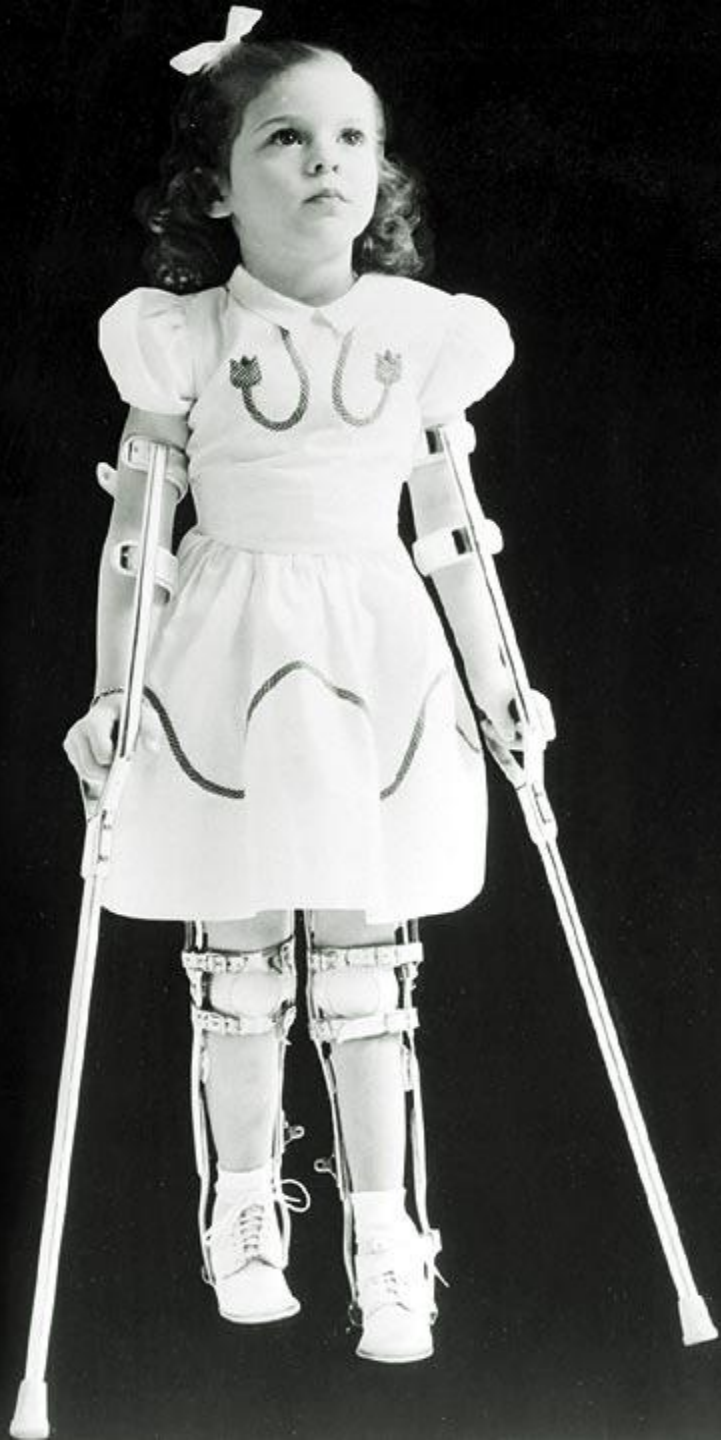
a



b

Восстановительный период(несколько лет):

- **Активные движения восстанавливаются сначала в менее подвижных мышцах , затем процесс распространяется всё шире.**
- **В наиболее глубоко пострадавших мышцах восстановление не происходит.**

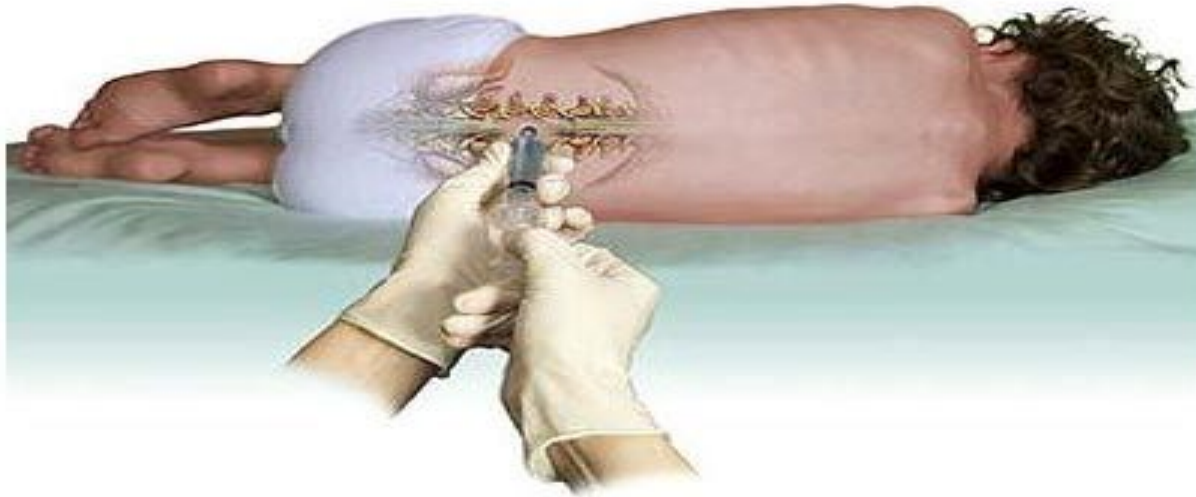


Период остаточных явлений:

- Нарастание мышечных атрофий
- Развитие суставных контрактур
- Костные деформации
- Остеопороз



Забор образца спинномозговой жидкости проводится с помощью прокола между двумя поясничными позвонками



- Гепатит (греч. ήπατίτις от ήπαρ — печень) — воспалительные заболевания печени, как правило вирусного происхождения.
- ВОЗ признает гепатит как опасное заболевание[1].
- В 2016 году крупное международное исследование показало, что смертность от гепатита сопоставима с туберкулезом, малярией и ВИЧ[2].

Симптомы гепатита

- Желтуха — наиболее известный симптом, возникает, когда билирубин, не переработанный в печени, попадает в кровь и придаёт коже характерный желтоватый оттенок. Однако часто бывают и безжелтушные формы гепатита. Иногда начало гепатита напоминает грипп: с повышением температуры тела, головной болью, общим недомоганием, ломотой в теле. Как правило, это — так называемая «маска» начинающегося вирусного гепатита, характеризующаяся слабостью.
- Боли в правом подреберье как правило возникают вследствие растяжения оболочки печени (увеличения печени) или могут быть связаны с желчным пузырём и поджелудочной железой. Боли могут быть как тупые, длительные, ноющие, так и приступообразные, интенсивные, могут отдавать в правое плечо и правую лопатку.

Клинические аспекты гепатитов

- Острая форма[править | править вики-текст]
- Острая форма течения наиболее характерна для гепатитов вирусной природы, а также для гепатитов, вызванных отравлениями, в том числе сильными ядами. При острой форме развития гепатита наблюдается заметное ухудшение общего состояния больного, развития признаков общей интоксикации организма и нарушения функции печени (повышение температуры тела, в ряде случаев развитие желтухи и др.), а также повышение уровня трансаминаз и общего билирубина крови. Острый гепатит, как правило, заканчивается полным выздоровлением больного, однако в некоторых случаях наблюдается переход острого течения болезни в хроническое.
- Хроническая форма[править | править вики-текст]
- Хроническая форма может развиваться самостоятельно (например, при хроническом отравлении этиловым спиртом), или продолжать развитие острого гепатита (вирусный гепатит В, D). Клиническая картина при хроническом гепатите бедная, заболевание долгое время протекает бессимптомно. Характерно стойкое увеличение размеров печени, тупые боли в правом подреберье, непереносимость жирной пищи и др. При хроническом гепатите клетки печени постепенно замещаются соединительной тканью, так что в большинстве случаев не леченный хронический гепатит ведёт к развитию цирроза печени. Пациенты, страдающие хроническим гепатитом, подвержены высокому риску развития первичного рака печени. Хронические вирусные гепатиты В, С, D в ряде случаев поддаются противовирусной терапии. Лечение проводится опытным инфекционистом-гепатологом.

Этиология гепатитов

- Воспаление печени (гепатит) может быть вызвано различными факторами (гепатотропными факторами), способными повреждать паренхиму печени.

Этиотропная классификация гепатитов включает

- 1. Инфекционный (вирусный) гепатит:
 - Гепатит А
 - Гепатит В
 - Гепатит С
 - Гепатит D
 - Гепатит Е
 - Гепатит F
 - Гепатит G
 - Гепатиты как компонент: жёлтой лихорадки, цитомегаловирусной инфекции, краснухи, эпидемического паротита, инфекции вируса Эпштейна — Барр, разнообразных инфекций герпеса, лихорадки Ласса, СПИДа.
 - Бактериальные гепатиты: при лептоспирозе, сифилисе.
- 2. Токсический гепатит:
 - Алкогольный гепатит
 - Лекарственный гепатит
 - Гепатиты при отравлении различными химическими веществами
- 3. Лучевой гепатит (компонент лучевой болезни)
- 4. Аутоиммунный гепатит