

# Энтеровирусные инфекции

**Лекция**

**Автор: доцент кафедры инфекционных  
болезней с курсом ИПО, к.м.н. Старостина  
Валерия Игоревна**

# Определение

**Энтеровирусные инфекции (ЭВИ) – группа антропонозных инфекционных заболеваний, вызываемых вирусами семейства Picornaviridae групп Коксаки и ЕСНО (enteric cytopathogenic human orphan viruses). ЭВИ протекают с поражением кожных покровов, слизистых оболочек, мышц, ЖКТ и ЦНС**

# Эпидемиология

**Источником инфекции является больной человек или вирусоноситель.**

**Механизмы и пути передачи:**

**1. Фекально-оральный**

**(пути – водный, алиментарный, контактно-бытовой)**

**2. Аспирационный**

**(путь – воздушно-капельный)**

**3. Вертикальный**

**(пути – трансплацентарный)**

# Патогенез

**ЭВ**

**Слизистые оболочки ВДП и ЖКТ  
(первичное накопление вируса)**

**Региональные лимфатические образования  
(репликация)**

**Виремия**

---

**Слизист. об. (энантема) (менингит)**   **Кожа (экзантема)**   **Мышцы (миозит)**   **ЖКТ (диарея)**   **ЦНС**

# Клиника

Инкубационный период составляет от 2 до 10 суток, в среднем 3-4 дня.

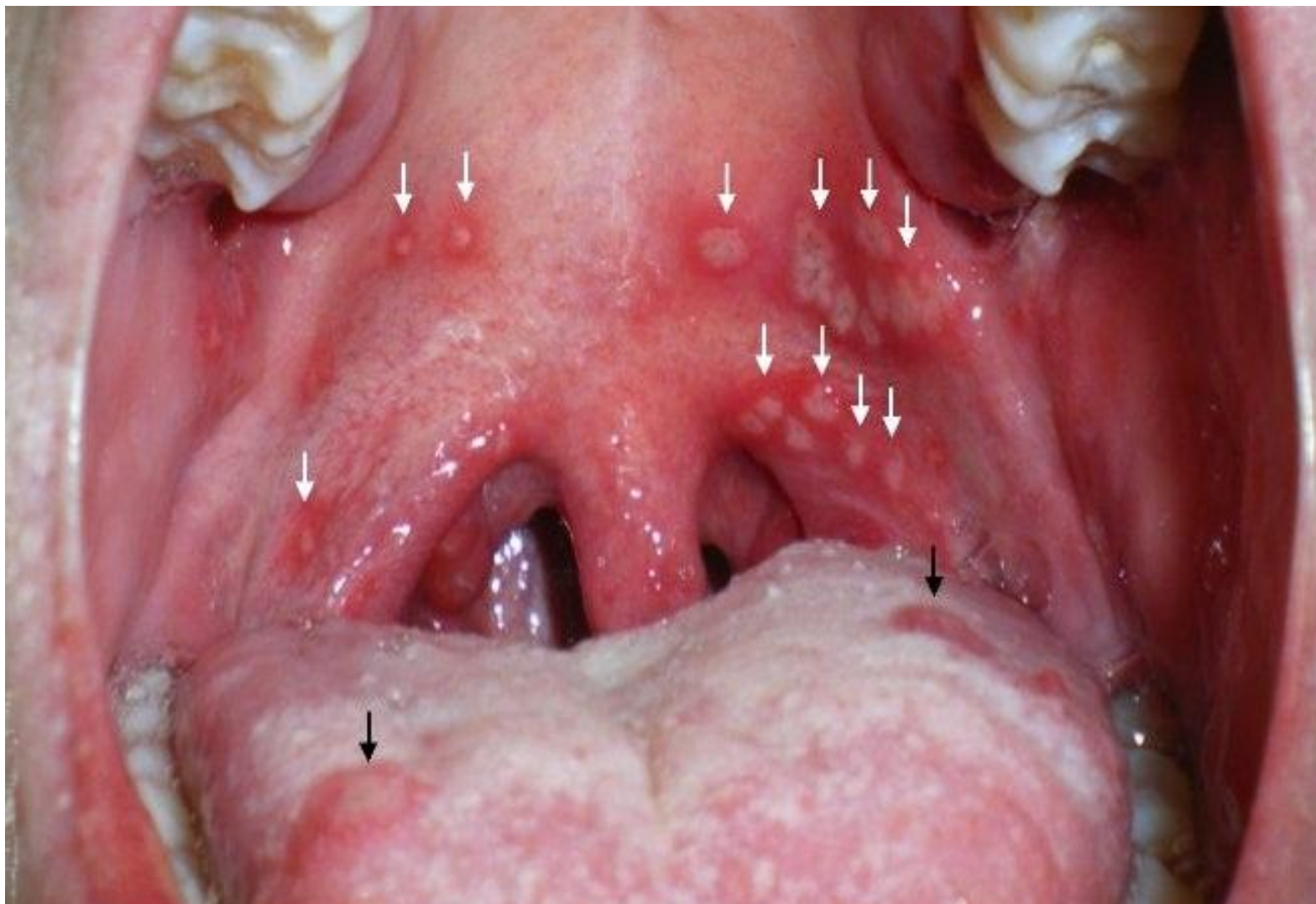
**Формы:**

1. Герпангина
2. Эпидемическая миалгия
3. Серозный менингит
4. Энтеровирусная экзантема
5. Энтеровирусная диарея
6. Малая болезнь
7. Респираторная форма
8. Паралитическая форма
9. Прочие: энцефаломиокардит новорожденных, энцефалит, менингоэнцефалит, миокардит, перикардит, эпидемический геморрагический конъюнктивит, увеит, нефрит, панкреатит, гепатит)

# Герпангина

Острое начало. Лихорадка до 39-40 °С чаще в течение 2-3 дней. В течение 24-48 часов в области миндалин, дужек, десен, нёба появляются сгруппированные и единичные папулы, которые превращаются в **везикулы**. Далее образуются **эрозии**, покрытые налетом, с венчиком гиперемии. Боль в горле умеренная или

# Герпангина



# Эпидемическая

## миалгия

**Острое начало. Лихорадка до 39-40 °С в течение 2-3 дней.**

**Боль в мышцах спины, живота, конечностей, плечевого пояса; усиливается при движении и кашле; сопровождается потоотделением. Болевые приступы продолжаются чаще 15-20 мин.**

**Средняя продолжительность болезни – 3-7 дн. Возможно волнообразное течение (2-3 обострения с**



# Серозный менингит

**Острое начало. Лихорадка до 38-39 °С.**

**Симптоматика менингита возникает в первые дни болезни и сопровождается повторным повышением T тела.**

**Головная боль, гиперестезия, рвота. Менингеальные знаки - в течение 3-7 дн.**

**Диссоциация менингеальных симптомов или неполный менингеальный синдром.**

# Энтеровирусная экзантема

**Лихорадка до 38-39 °С в течение 1-8 дней.**

**Экзантема на коже туловища, конечностей, лица. Элементы: мелкие пятна, пятнисто-папулезные элементы, макуло-папулы, петехии, везикулы.**

**Энантема на слизистой оболочке ротоглотки**

**Головная боль, боль в мышцах,**



# Энтеровирусный везикулярный стоматит с экзантемой (Hand-Fuss-Mundkrankheit)

**Лихорадка**

**На коже кистей и стоп  
везикулы с венчиками  
гиперемии**

**На слизистой оболочке  
мягкого неба, дужек, языка,  
щек – везикулы, эрозии, афты**





## **Энтеровирусная диарея:**

**лихорадка до 38-39 °С в течение недели, рвота, жидкий стул без патологических примесей до 2-10 раз в сутки**

**Малая болезнь:** лихорадка в течение 3-х дней, головная боль, рвота, миалгия, катаральные явления

**Респираторная форма:** острое начало, лихорадка в течение 3 дней, ринит, фарингит,

# Паралитическая форма

**Заболевают дети 1-5 лет**

**Субфебрилитет или нормальная Т тела**

**Характерны парезы, чаще поражаются мышцы нижних конечностей**

**Утренняя хромота, прихрамывание, подгибание колена, свисание стопы, ротация ноги кнаружи, снижение мышечного тонуса**

**Поверхностные и глубокие рефлексы чаще не нарушены**

**Чаще быстрый регресс симптоматики**



# **Эпидемический геморрагический КОНЪЮНКТИВИТ**

**Инкубац. период 48-52 часа. Высокая  
контагиозность**

**Начало острое. Сначала 1 глаз, ч-з 8-24 ч – 2 глаз**

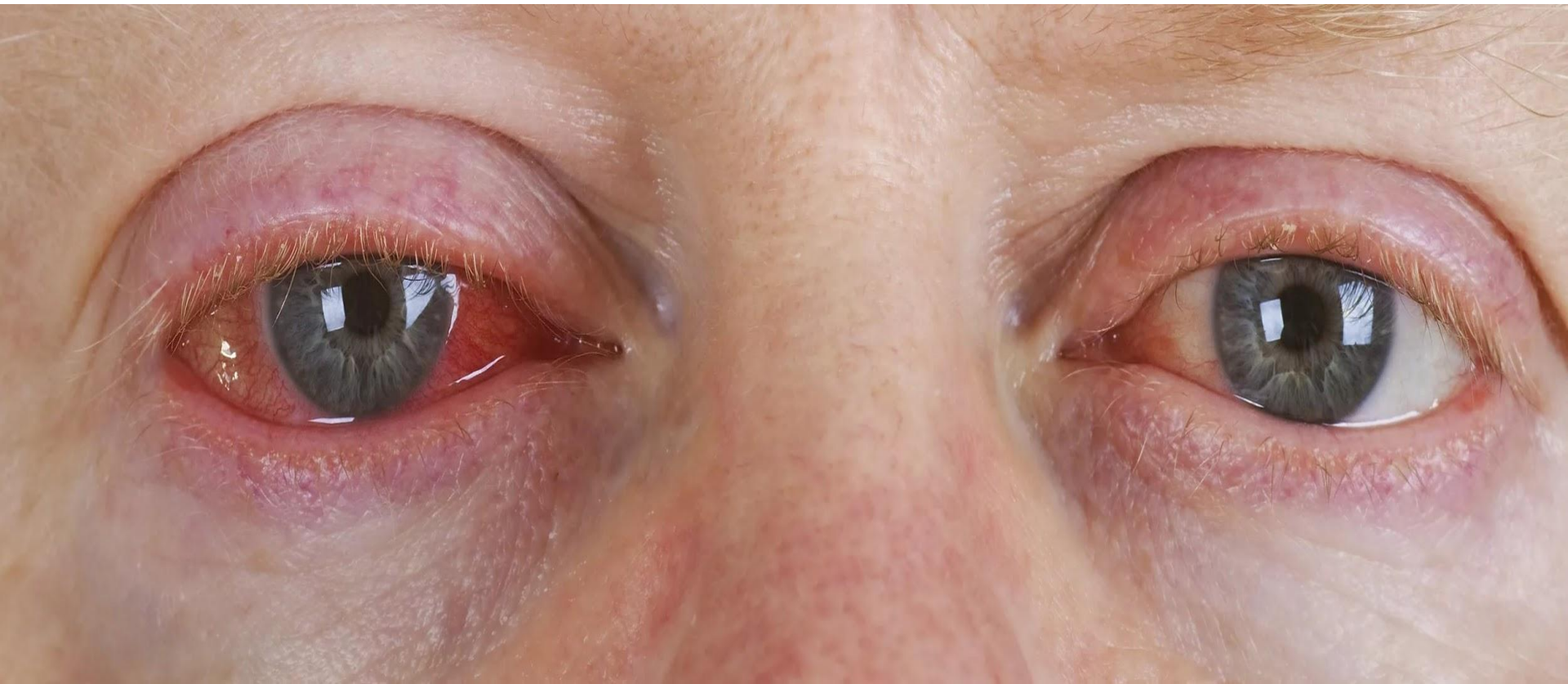
**Сильная боль и светобоязнь, «резь в глазах»**

**Отек век. Выраженная гиперемия конъюнктивы,  
хемоз (отек конъюнктивы), фолликулярный**

**конъюнктивит, кровоизлияния в ткань  
конъюнктивы и под конъюнктиву разных  
размеров и формы, пятна в конъюнктиве  
белого или бело-желтого цвета (вирус поражает  
выводные протоки слизистых и слезных желез,  
эпителий протоков некротизируется и протоки  
закупориваются). Увеличение и болезненность  
предушных ЛУ.**

**Отделяемое не очень обильное, слизистое или  
слизисто-гнойное**

**М. б. лихорадка**





# Диагностика: ПЦР

## Лечение:

Этиотропной терапии нет

Дезинтоксикационная терапия

Жаропонижающие препараты

Противовосп. и антигист.  
препараты

препараты

Герпангина: холисал

Диарея: сорбенты, спазмолитики

Менингит: мочегонные преп.

Миозит: анальгетики

Конъюнктивит: офтальмоферон,

**Благодарю за  
внимание!**