

ФГАО ВО ПЕРВЫЙ МГМУ ИМЕНИ И.М.СЕЧЕНОВА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ
Кафедра детских болезней
Лечебного факультета

Ветряная оспа. Дифференциальная диагностика с энтеровирусом Коксаки

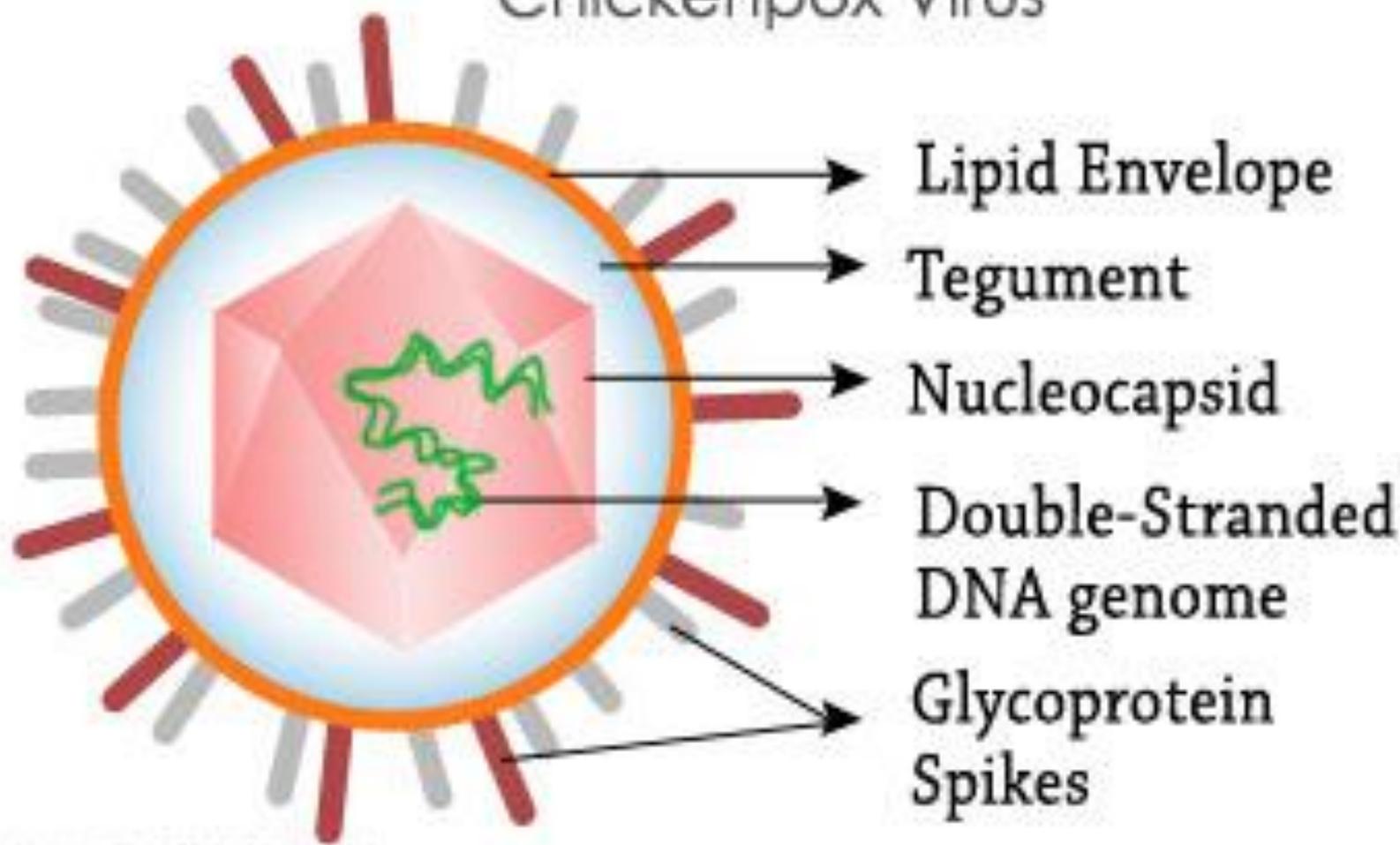
Выполнила студентка 7 курса 103 группы
Лечебного факультета
Кочанова Всеслава

Научный руководитель кружка: асс., к.м.н. Старостина Л.С.

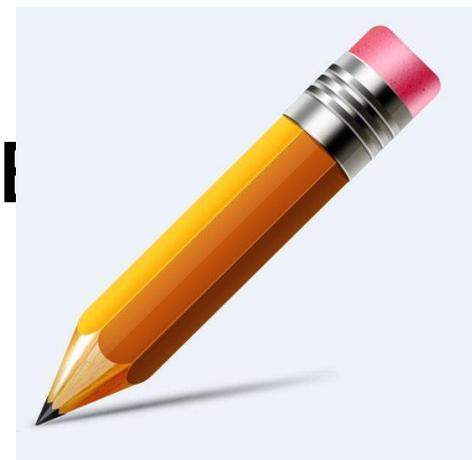
Москва 2017

VARICELLA ZOSTER VIRUS (VZV)

Chickenpox Virus



1. Размножается в фибробластах
2. Цитопатический эффект. Образует гигантские многоядерные клетки-симпласты
3. В нервной ткани вызывает латентную инфекцию



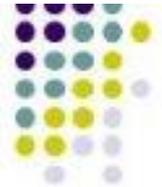
Эпидемиология

1. Воздушно-капельный путь, реже – контактно, внутриутробно
2. Источник – больной ветряной оспой или опоясывающим лишаем
3. Контагиозность 96%
4. Инкубационный период 11-21 день



Патогенез

Патогенез инфекций, вызванных вирусом *Varicella-Zoster*



4. Болезнь:

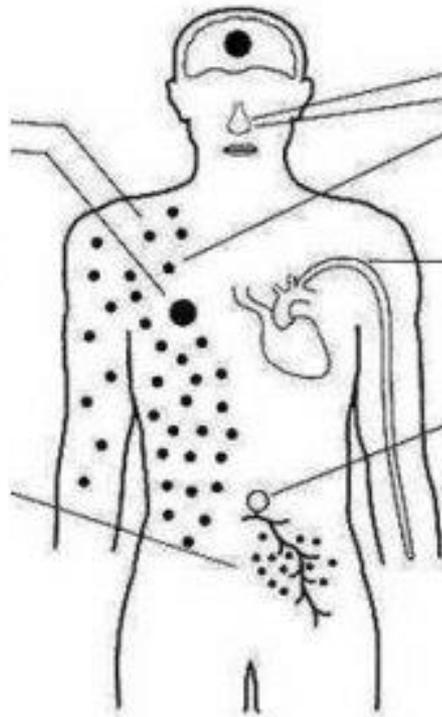
Ветряная оспа

Сыпь

Пневмонит

Энцефалит (редко)

Опоясывающий герпес



1. Проникновение

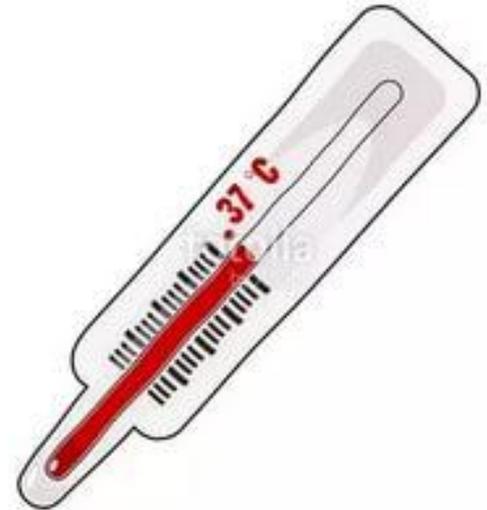
5. Выделение

2. Распространение

3. Латентная инфекция (в ганглиях)

Клиника.1-2 день

- Продромальный период
- Кореподобная или скарлатиноподобная сыпь
- Недомогание

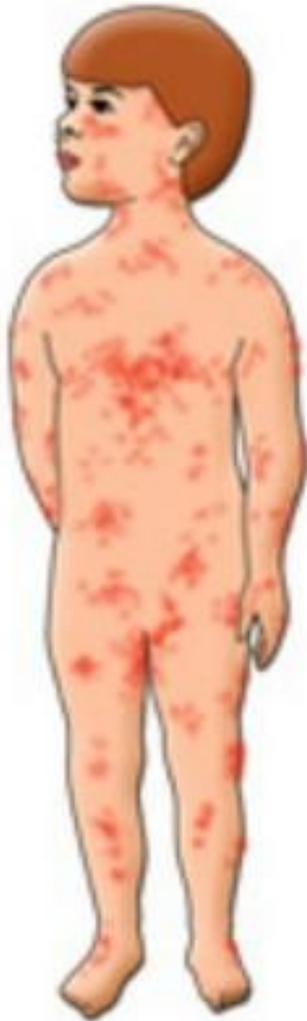


Клиника

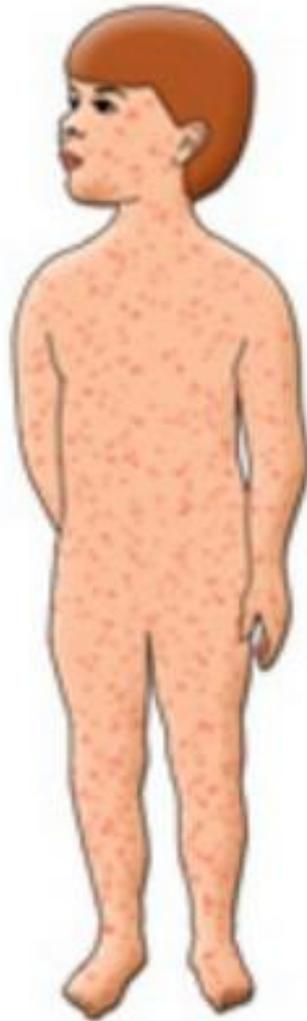
- Ложный полиморфизм! Последнее подсыпание на 5-6 день. Корочки отпадают на 7-14 день.



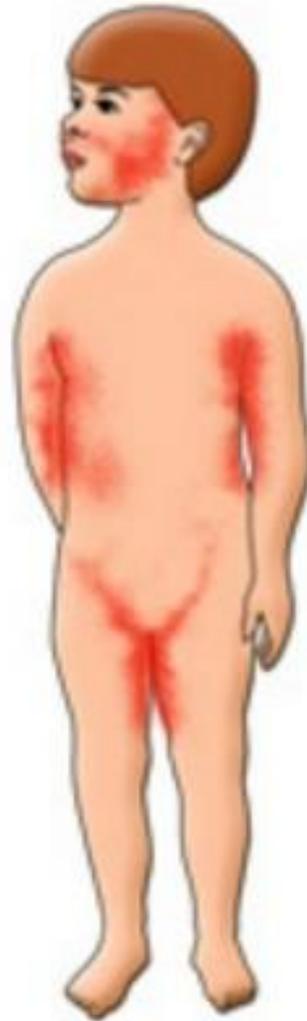
Корь



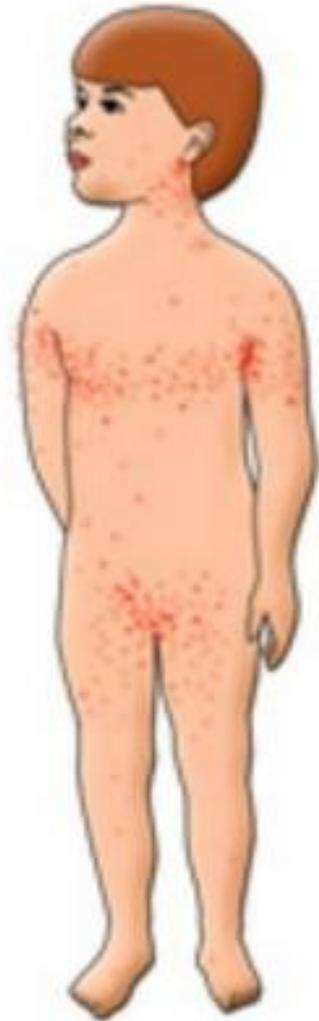
Краснуха



Скарлатина



Ветрянка



Течение

- Легкое
- Среднее
- Тяжелое

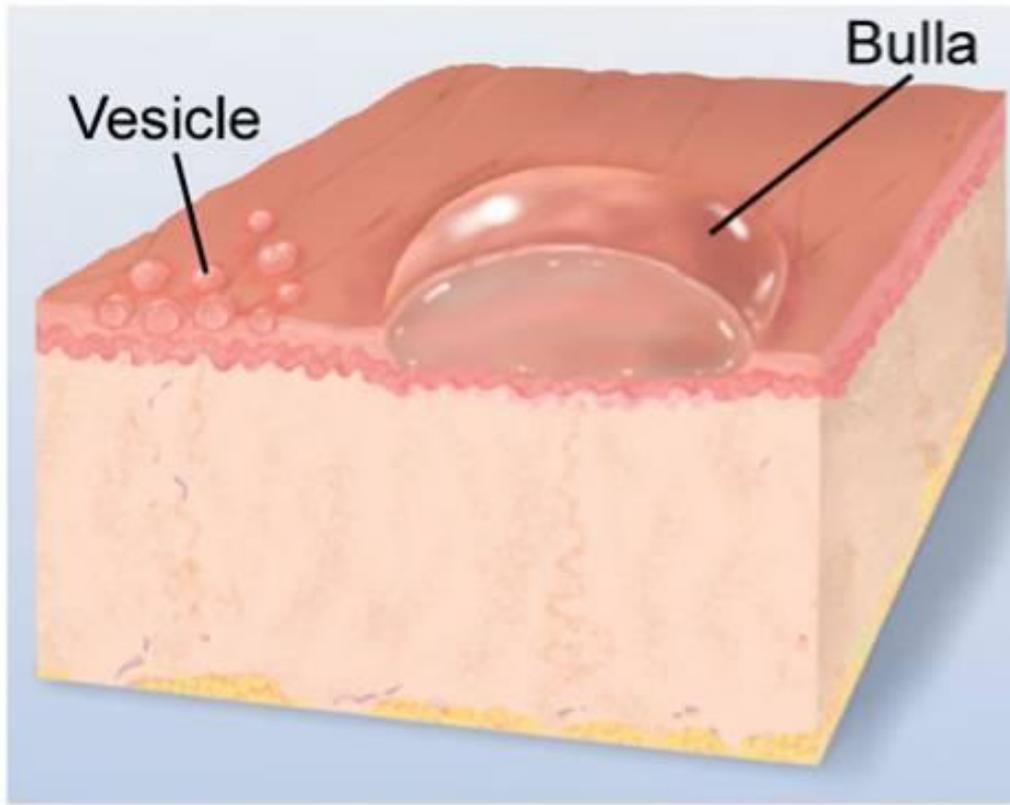


Атипичные формы

- Рудиментарная
(получили Ig
в инкубационном
периоде)



Атипичные формы. Буллезная



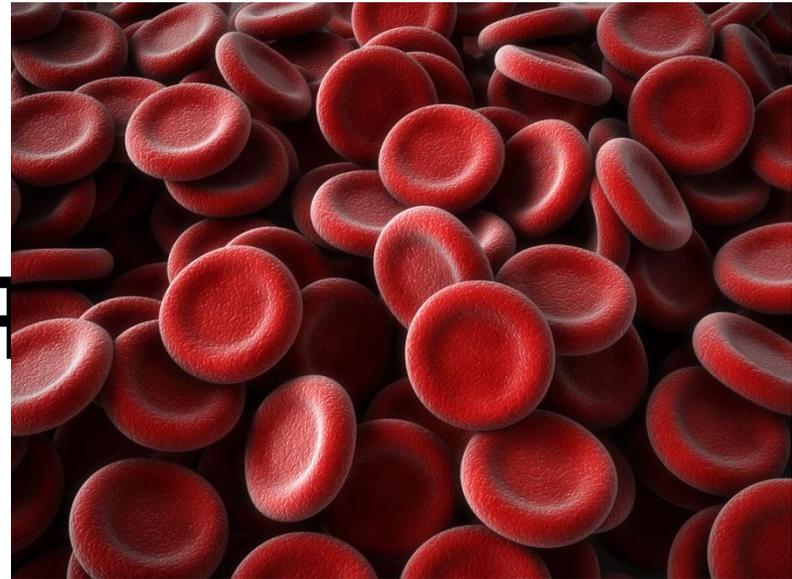
Vesicle



Bulla

Атипичные формы

- Генерализованная
- Геморрагическая
- Пустулезная
- Гангренозная



Течение

- Гладкое
- Негладкое
 - Специфические осложнения
 - Неспецифические осложнения
 - Обострение хронических заболевания

Диагностика

- Клинические данные
- Мазки-отпечатки по Романовскому-Гимзе
- Тельца Аргана при серебрении по Морозову
- РИФ
- ИФА
- Серодиагностика



Лечение



- Антибиотики
- Дезинтоксикационная терапия
- Лечение судорог, кровотечений, восстановление диуреза
- Фулорцин, бриллиантовая зелень(?)

Профилактика



Дифференциальная диагностика с вирусом Коксаки

- Пятна на 1-2 сутки
- Пузырьки на 2-3 сутки! Сильнейший зуд!
- Локализация «рука, нога, рот»
- 3-4 сутки: «облезание» кожи
- 4-7 день: почти полное исчезновение высыпаний
- Нет феномена подсыпаний!
- Через 2-8 недель изменения ногтей



Дифференциальная диагностика с вирусом Коксаки



Спасибо за внимание!