

Корь, краснуха, скарлатина

Куницына Л.Г.

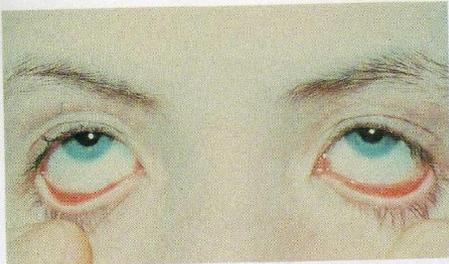






© Mayo Foundation for Medical Education and Research. All rights reserved.





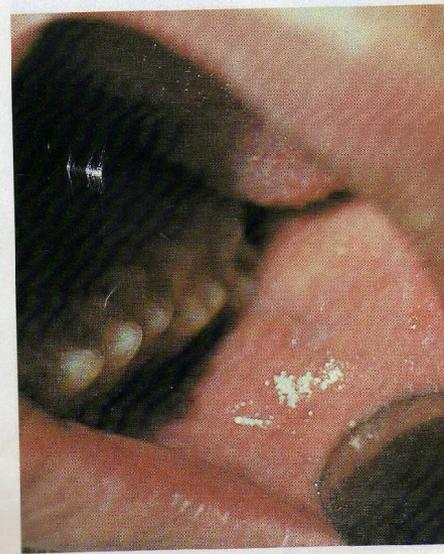
1
Корь, продромальный период.
Конъюнктивит.



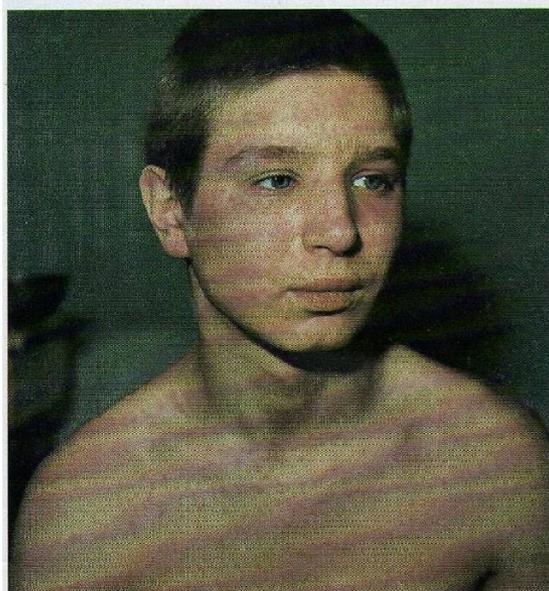
2
Корь, продромальный период.
Инъекция сосудов,
склер и конъюнктив.



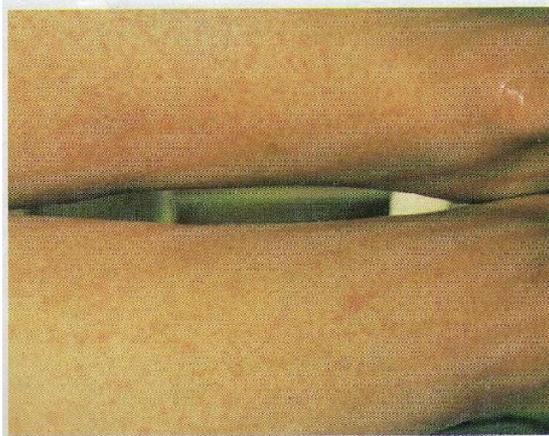
7
Корь, 1-й день
высыпания. Пятнисто-
папулезная сыпь
на лице, инъекция
сосудов склер
и конъюнктив.



3
Корь, продромальный период.
Пятна Бельского-
Филатова-Коплика
на слизистых
оболочках щек.



✓
8
Корь, 2-й день
высыпания. Пятнисто-
папулезная сыпь
на лице и туловище.
Одутловатость лица.



~
9
Корь, 3-й день
высыпания. Пятнисто-
папулезная сыпь
на бедрах.



16
Корь, период
пигментации.



17
Корь, период
пигментации. Мелкое
отрубевидное
шелушение на лице
и шее.

13
Корь. Типичный вид
больного на 3-й день
высыпания.

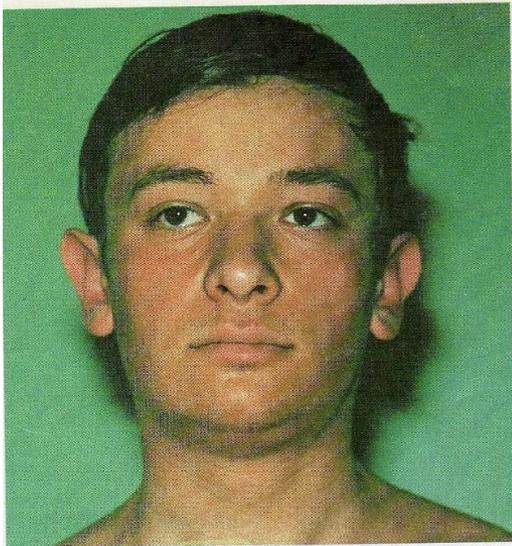


14
Корь, экссудативный
диатез у ребенка
3 мес. Высыпания
на лице.

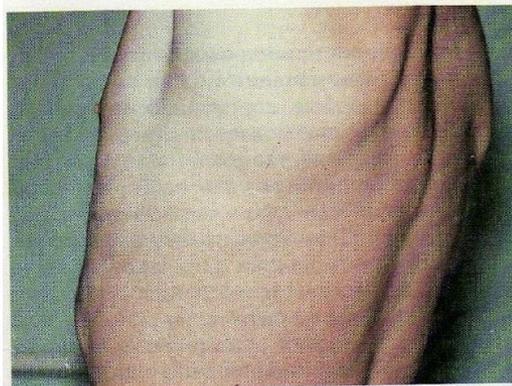


15
Корь, 3-4-й день
высыпания.
Мацерированная
слизистая оболочка
полости рта.





28
Краснуха. Типичное
лицо больного.



29
Краснуха. Мелко-
пятнистая сыпь
на туловище.

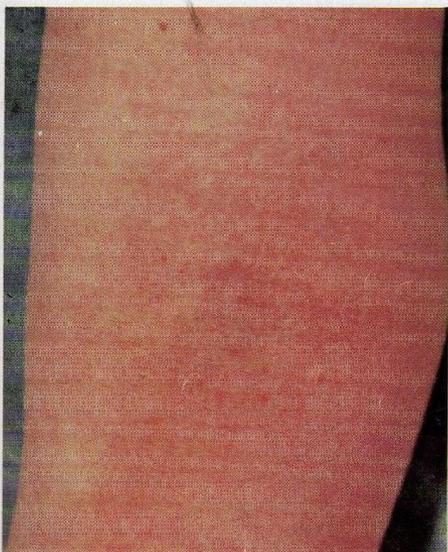


30
Краснуха. Легкая
инъекция сосудов
склер и конъюнктив.



123

Скарлатина.
Насыщенность сыпи
в подмышечной
области и геморрагии.



124

Скарлатина.
Насыщенность сыпи
в локтевом сгибе.

125
Скарлатина. Сыпь
на задней
поверхности бедер
и голеней,
«насыщенность»
складок.



126
Скарлатина. Белый
дермографизм.





127



128

127

Скарлатина. Крупнопластинчатое шелушение на кистях.

128

Скарлатина. 2-й день болезни. Катаральная ангина.

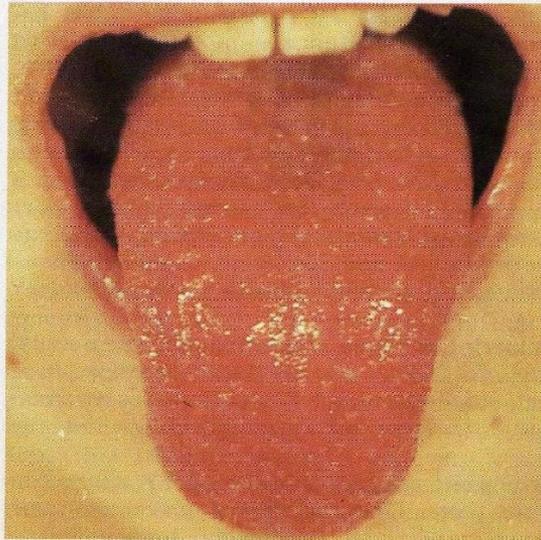
129

Скарлатина, 3-й день болезни. Некротическая ангина.

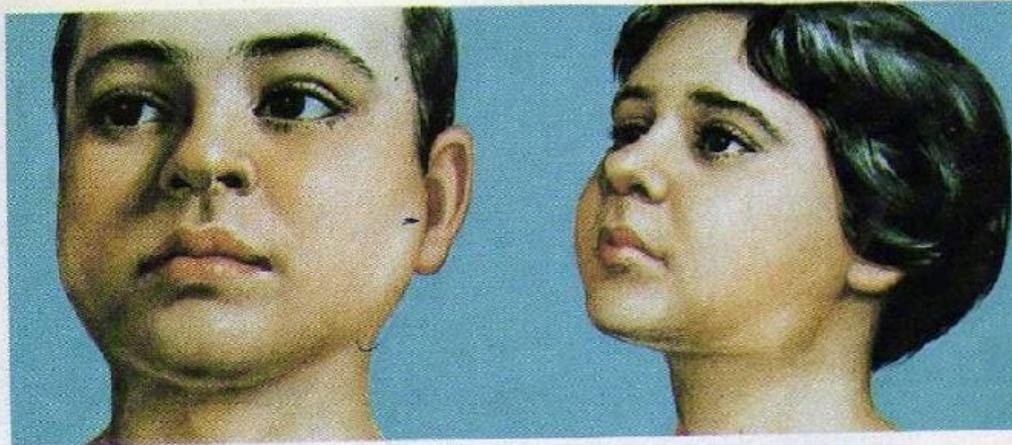
стей, особенно в естественных складках кожи: в подмышечных (рис. 123), локтевых (рис. 124), подколенных областях (рис. 125). Нередко наряду с мелкоточечной розеолезной сыпью в этих местах



130
Скарлатина. Некроз
на правой миндалине.

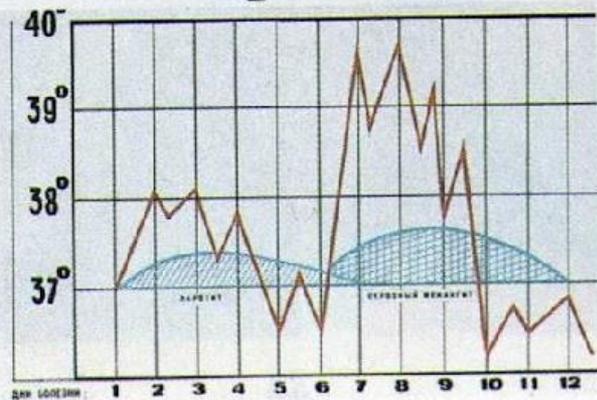


131
Скарлатина.
«Малиновый язык».

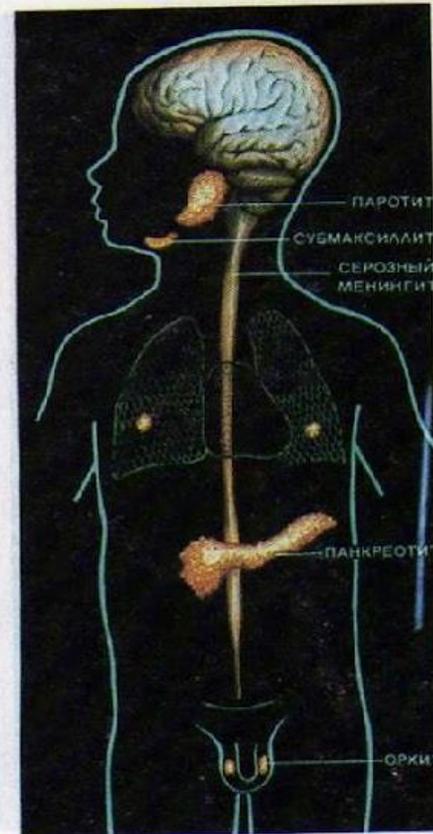


1

2



4

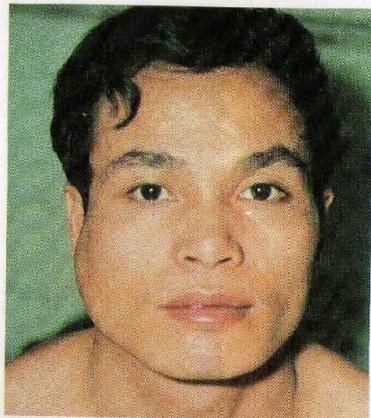


3

33

Паротитная инфекция. Возможная локализация патологического процесса.

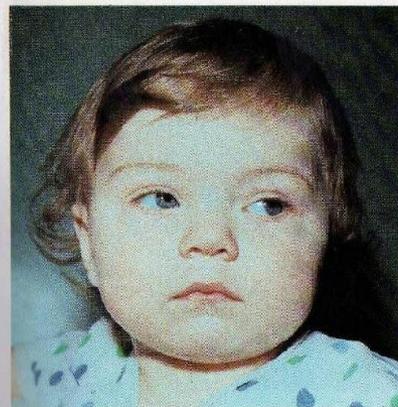
1 – паротит; 2 – субмаксиллит; 3 – наиболее частая локализация; 4 – температурная кривая.



34
Паротитная инфекция.
Поражение околоушной
слюнной железы справа.

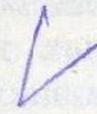


35
Паротитная инфекция.
Поражение околоушных
слюнных желез с обеих сторон.



36
Паротитная инфекция.
Поражение подчелюстной
слюнной железы больше слева.

(мастит), больших желез преддверия (бартолинит), однако наблюдаются они весьма редко. Чаще в процессе вовлекается поджелудочная железа (панкреатит).



38
Паротитная инфекция.
Двусторонний орхит.