

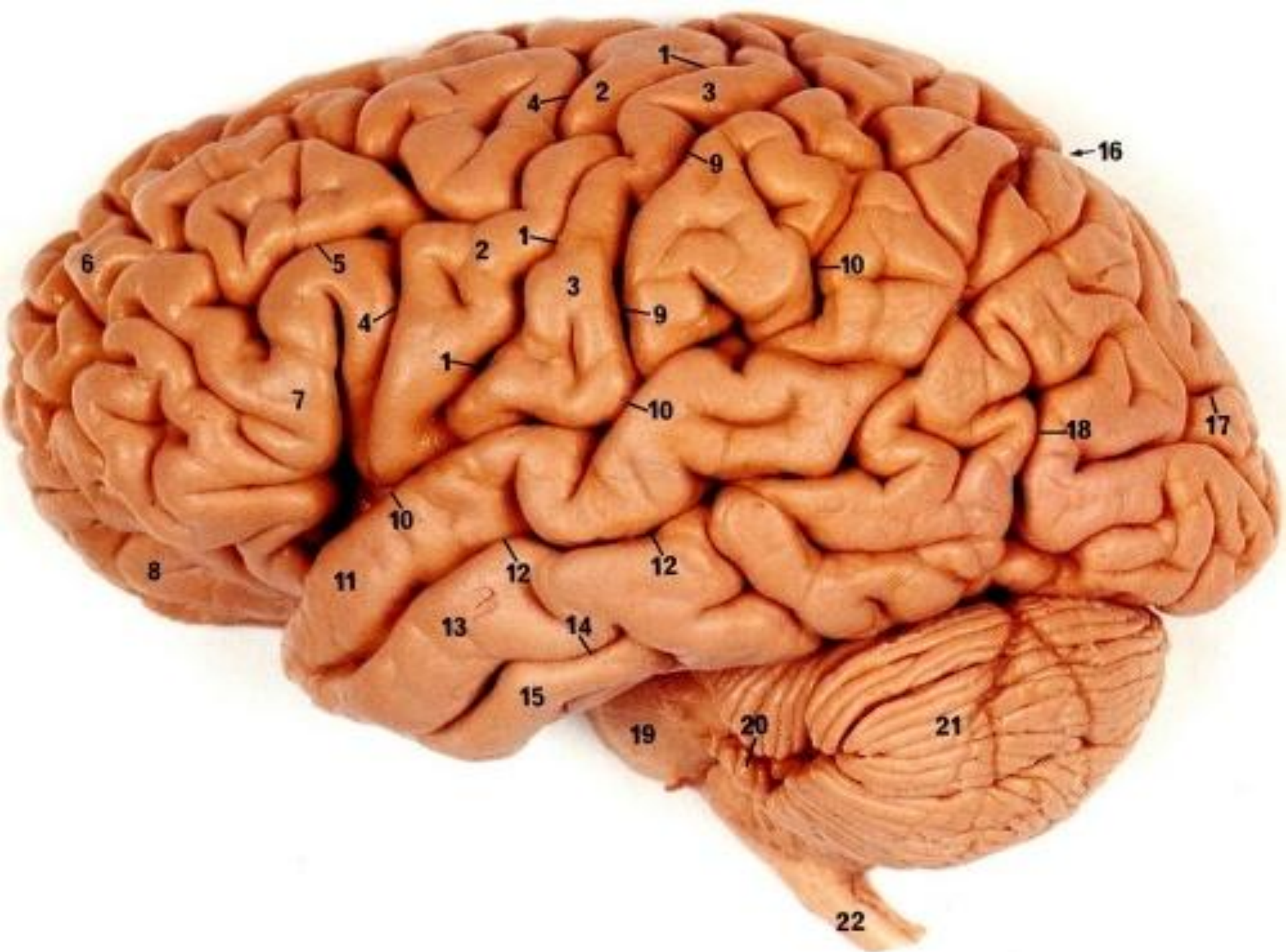


КЛЕЩЕВОЙ

ЭНЦЕФАЛИТ

*ЭНЦЕФАЛИТ– ВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ
ЗАБОЛЕВАНИЕ ВЕЩЕСТВА
ГОЛОВНОГО МОЗГА
ИНФЕКЦИОННОГО,
ИНФЕКЦИОННО-
АЛЛЕРГИЧЕСКОГО,
АЛЛЕРГИЧЕСКОГО И
ТОКСИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА.*





Различают

*Первичные
энцефалиты*

*Вторичные
энцефалиты*

**Первич-
ные**

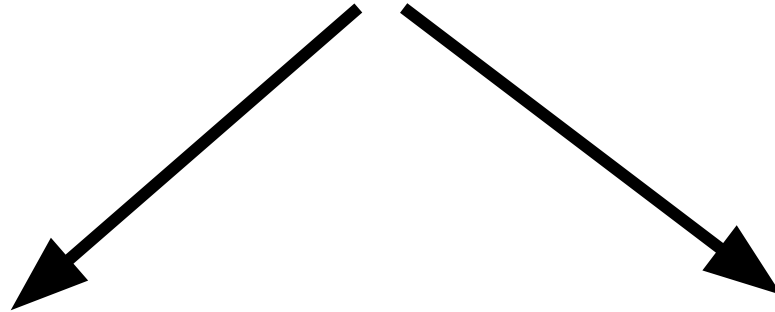
**Вирус-
ные**

**Арбови-
русные**

**Неиз-
вестные
вирусы**

**Полисе-
зонные**

ВТОРИЧНЫЕ



□ **Вирусные**

□ **Посткоревые**

□ **После ветряной
оспы**

□ **После краснухи**

□ **Поствакцинальные**

□ **АКДС**

□ **Оспенная вакцина**

□ **Антирабические**



МИКРОБНЫЕ И РИККЕТСИОЗНЫЕ

- ▣ **Стафилококковые**
- ▣ **Токсоплазменные**
- ▣ **Малярийные**
- ▣ **Стрептококковые**



Клещевой энцефалит

ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ
ТРАНСМИССИВНЫЙ, ПЕРЕ-НОСЧИКАМИ
СЛУЖАТ КРОВО-СОСУЩИЕ
НАСЕКОМЫЕ- ИКСОДОВЫЕ КЛЕЩИ.

ЭТИОЛОГИЯ:

▣ Резервуаром вируса являются больные, животные и птицы (грызуны полевые мыши, бурундуки, ежи, кроты, зайцы, рябчики, зяблики, воробьи)

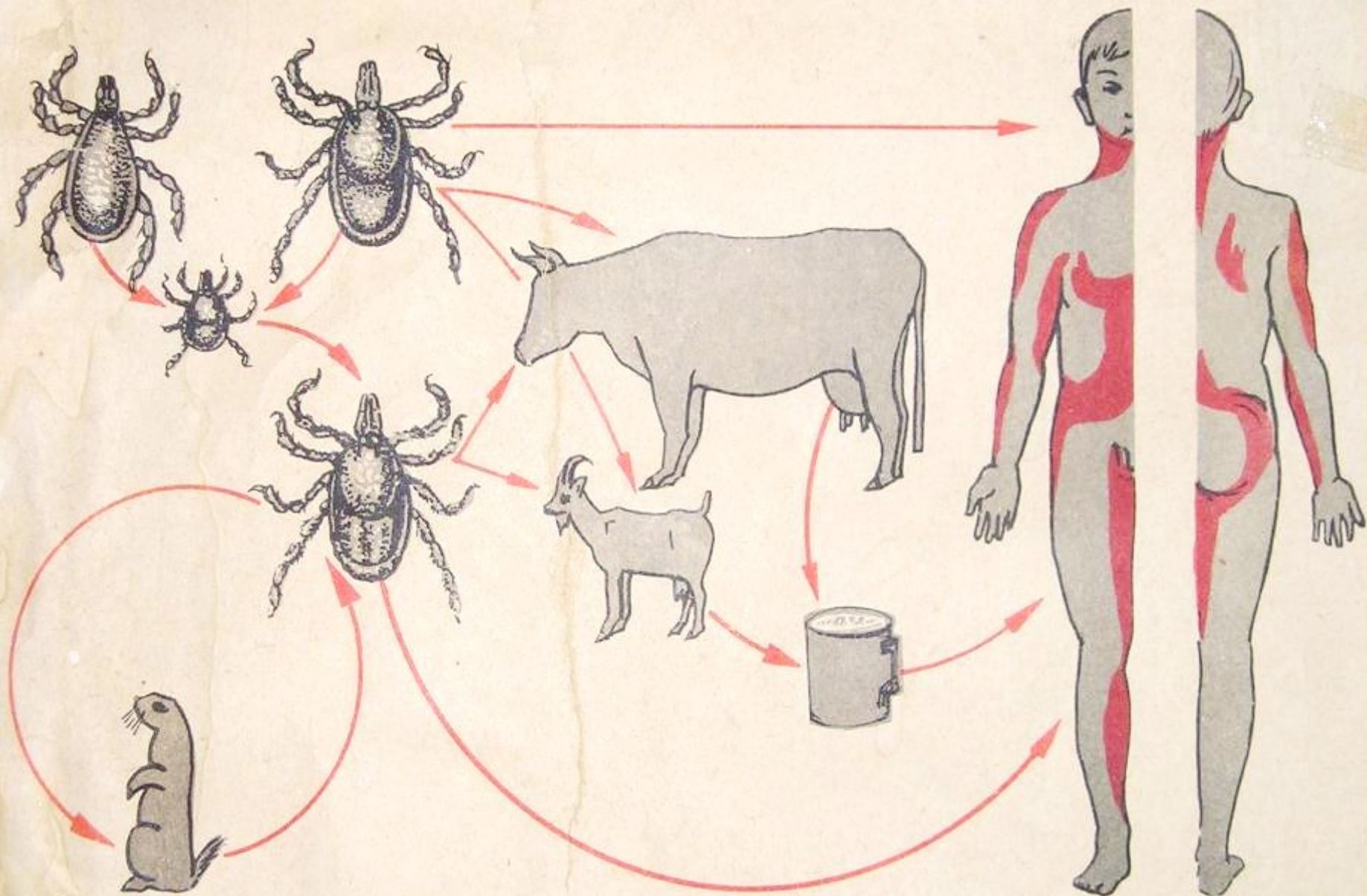


ЗАБОЛЕВАЮТ ПОЧТИ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО В ПОСЛЕДНИЙ ВЕСЕННИЙ И ПЕРВЫЕ ЛЕТНИЕ МЕСЯЦЫ (МАЙ, ИЮНЬ, ИЮЛЬ).

ПОРАЖАЮТСЯ В ОСНОВНОМ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ ПО РЯДУ РАБОТЫ СВЯЗАННЫЕ С ЛЕСОМ: ЛЕСОРУБЫ, ОХОТНИКИ, ГЕОЛОГИ, ЖИТЕЛИ ТАЁЖНЫХ ПОСЕЛКОВ, ЗЕМЛЕУСТРОИТЕЛИ, ОТДЫХАЮЩИЕ В ЛАГЕРЯХ И ДАЧАХ.



ПУТИ ЗАРАЖЕНИЯ



ПАТОГЕНЕЗ:

1. Укус клеща

- Алиментарный
- Гематогенный

2. Вирусемия

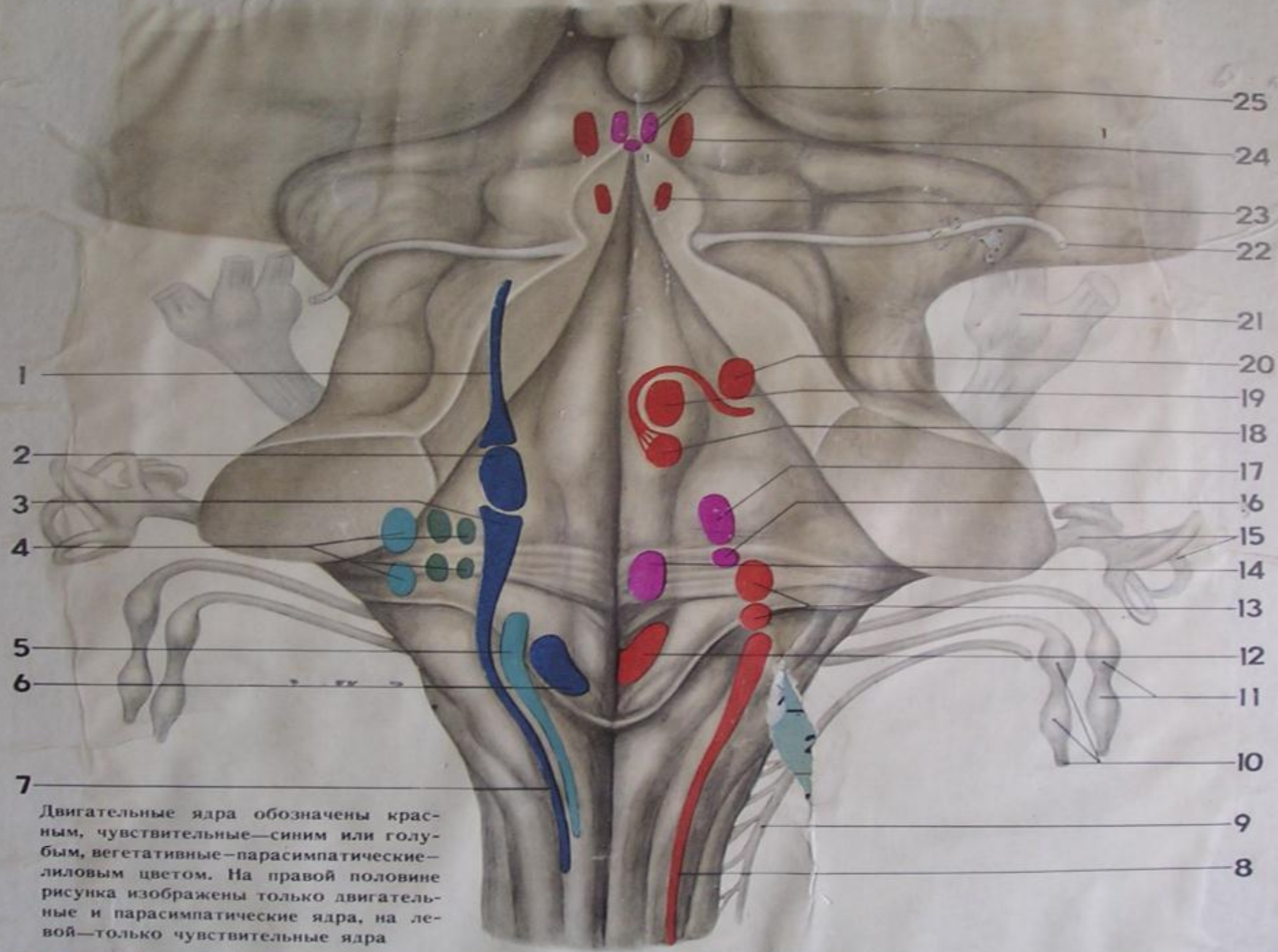
- Мозговое вещество



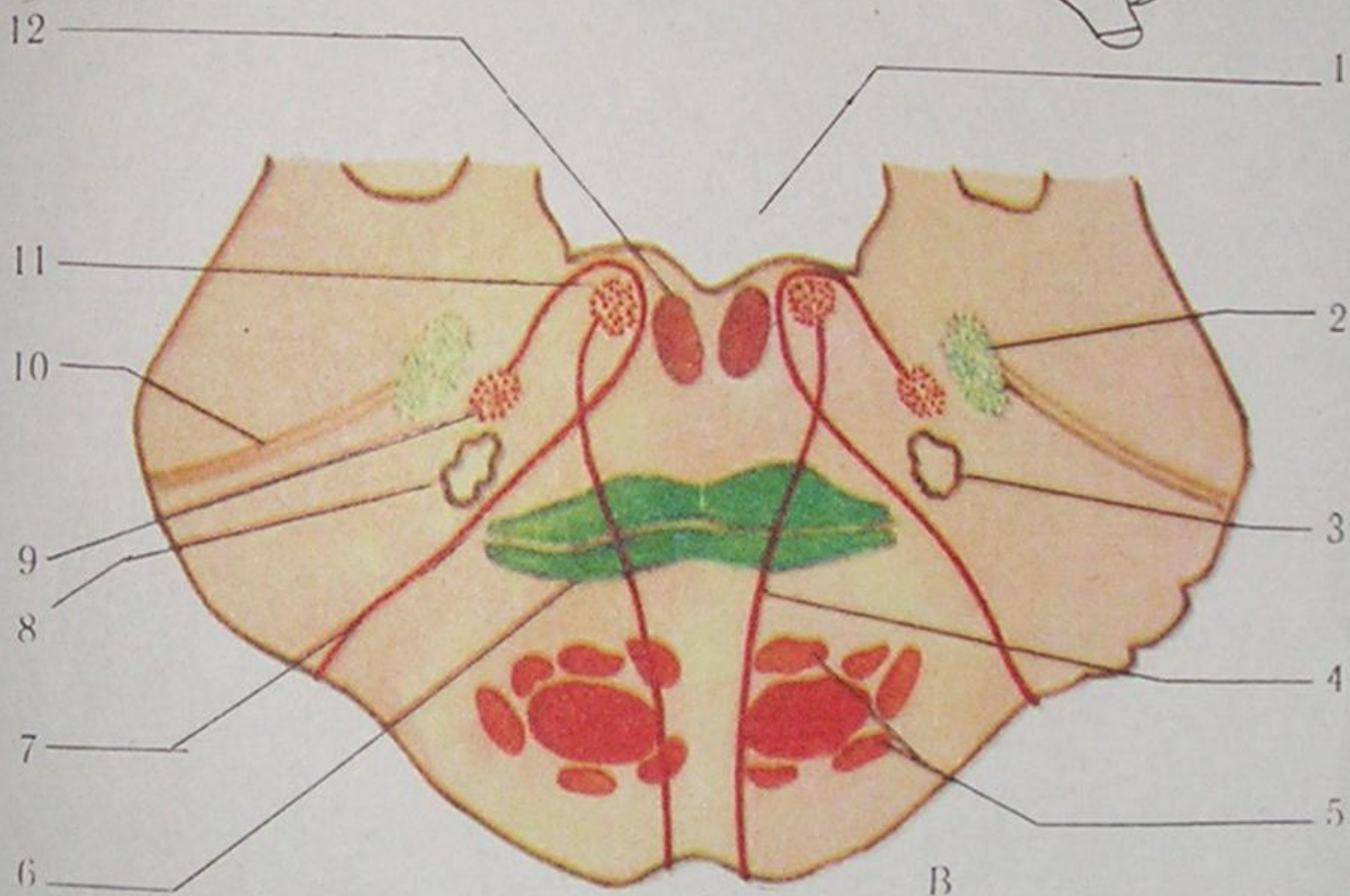
ПАТОМОРФОЛОГИЯ

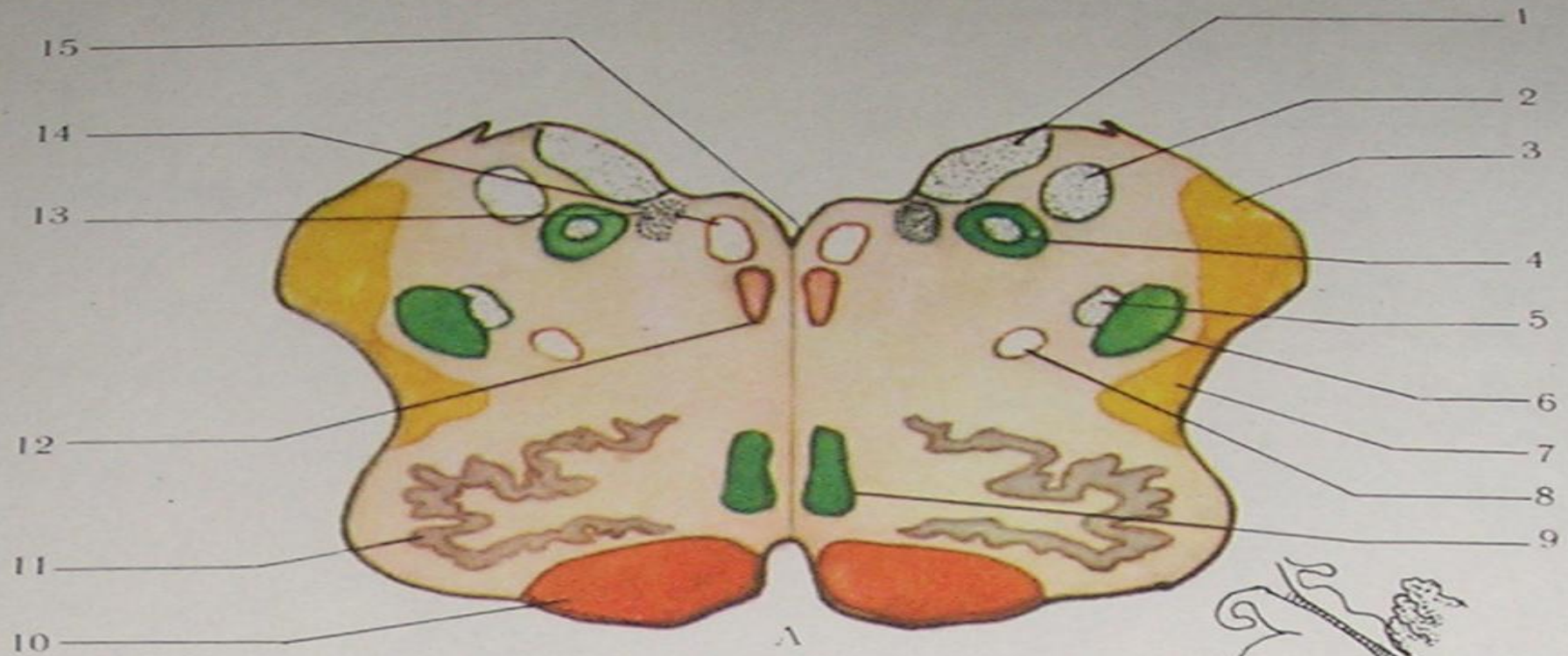
- Относится к панэнцефалитам (менингоэнцефалитам), поражаются и серое, и белое вещество— ядра в мосте, продолговатом мозге, в передних рогах верхних шейных сегментов спинного мозга.

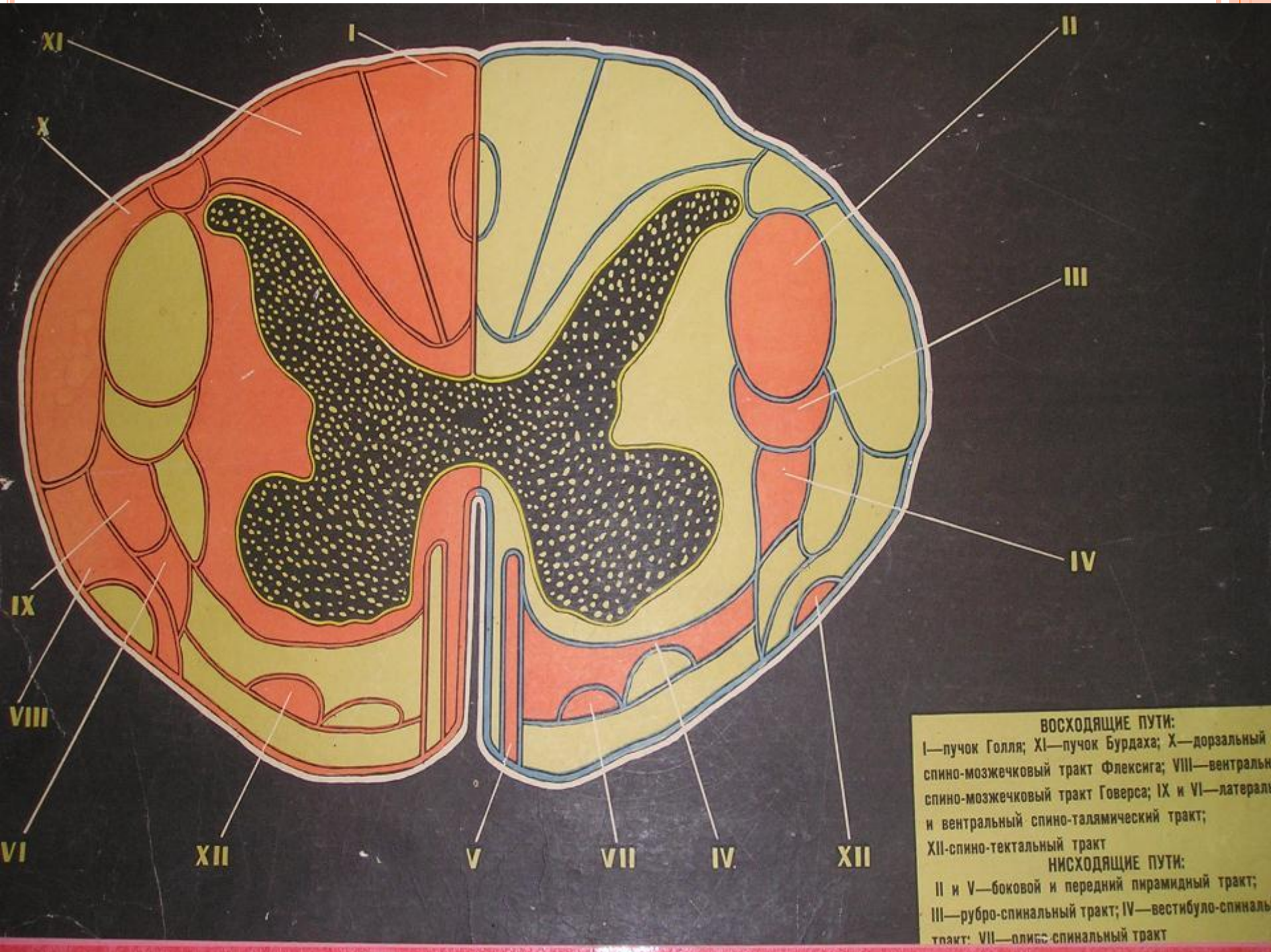




Двигательные ядра обозначены красным, чувствительные—синим или голубым, вегетативные—парасимпатические—лиловым цветом. На правой половине рисунка изображены только двигательные и парасимпатические ядра, на левой—только чувствительные ядра





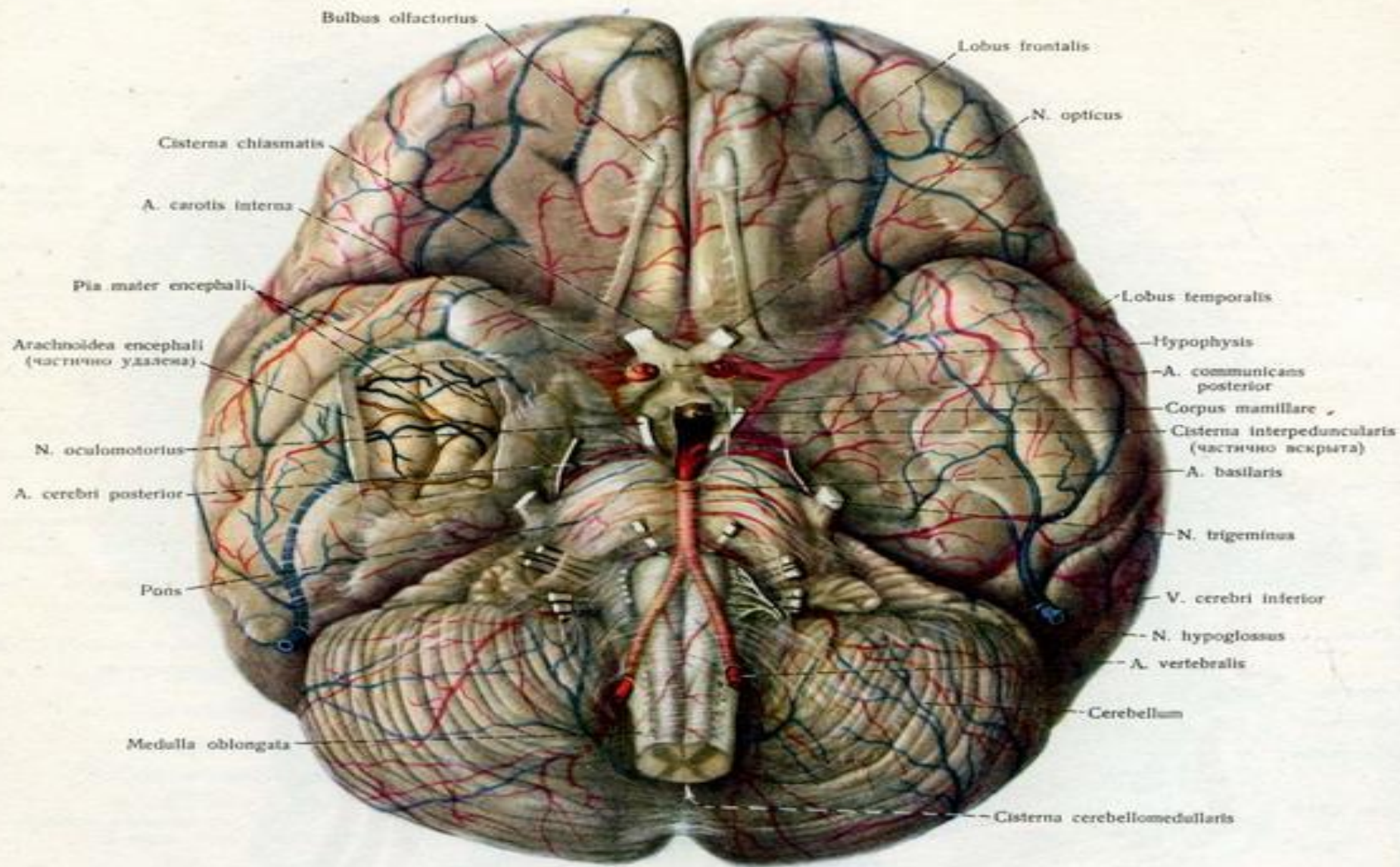


□ *В острой стадии- гиперемия, отек вещества мозга и оболочек, инфильтраты из моно и полинуклеарных клеток, мезодермальная и глиозная клеточная реакция. Воспалительно – дегенеративные изменения в переднем роге шейного отдела спинного мозга, ядрах продолговатого мозга, варолиева моста.*



*□ В хронической стадии -
фиброзные изменения
оболочек головного
мозга, спайки и мелкие
кисты.*





798. Паутинная оболочка головного мозга, arachnoidea encephali; снизу (5/6).

(Основание мозга, basis cerebri; в области височной доли удален небольшой участок паутинной оболочки.)

КЛИНИКА

▣ Продрома: головная боль, недомогание, головокружение, онемение, боли в конечностях.



□ Острый период: высокая температура до 39 °С и выше, озноб, сильная головная боль, тошнота, рвота, оглушенность и сопорозное состояние.



В НЕВРОЛОГИЧЕСКОМ СТАТУСЕ:

- ▣ **корешковые боли**
- ▣ **парестезии**
- ▣ **внутричерепная гипертензия**
- ▣ **менингеальные симптомы**
- ▣ **вегетативные расстройства.**



КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА:

- ▣ Полиэнцефаломиелитическая
- ▣ Стёртая
- ▣ Энцефалитическая
- ▣ Полиомиелитическая
- ▣ Полирадикулоневритическая
- ▣ Менингеальная



ПОЛИОЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТИЧЕ СКАЯ ФОРМА ХАРАКТЕРИЗИРУЕТСЯ:





1

МЕНИНГЕАЛЬНАЯ
ПОЗА



2

СИМПТОМ „СВИСЛОЙ
ШЕИ“



4

ПАРЕЗ МИМИЧЕСКОЙ
МУСКУЛАТУРЫ

ОПАСЕН РАЗВИТИЕМ ВОСХОДЯЩЕГО ПАРАЛИЧА ЛАНДРИ:

- ▣ *Паралич ног, затем рук, мышц туловища, дыхательной, жевательной мускулатуры, мышц гортани, глотки, центра дыхания.*
- ▣ *Смерть через 24-48 часов после начала болезни.*



- Изменением сознания, бредом
- Судорогами
- Выраженными менингеальными симптомами (Кернига, Брудзинского, ригидность затылочных мышц)
- Синдромом очагового менингоэнцефалита



МЕНИНГЕАЛЬНАЯ ФОРМА ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ ОСТРОГО СЕРОЗНОГО МЕНИНГИТА:



СТЁРТАЯ ФОРМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- ▣ **Наличием** **общееинфекционных**
симптомов **при** **малой**
выраженности **органических**
изменений **со** **стороны** **нервной**
системы.



В ХРОНИЧЕСКОЙ СТАДИИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА:

- ▣ **Кожевниковская эпилепсия - ограниченные локальные судороги миоклонического характера с переходом в генерализованные припадки.**

