

Иксодовый клещ –переносчик вируса клещевого энцефалита



Клещевой энцефалит

Общая характеристика

- ❑ Вирусная инфекция передается в основном клещами
- ❑ Сезонность - весенняя – летняя
- ❑ Поражает нервную систему
- ❑ При отсутствии должной профилактики и лечения, приводит к инвалидизации (80%)
- ❑ Летальность составляет от 2% до 20%



ppt4WEB.ru

Эпидемиология

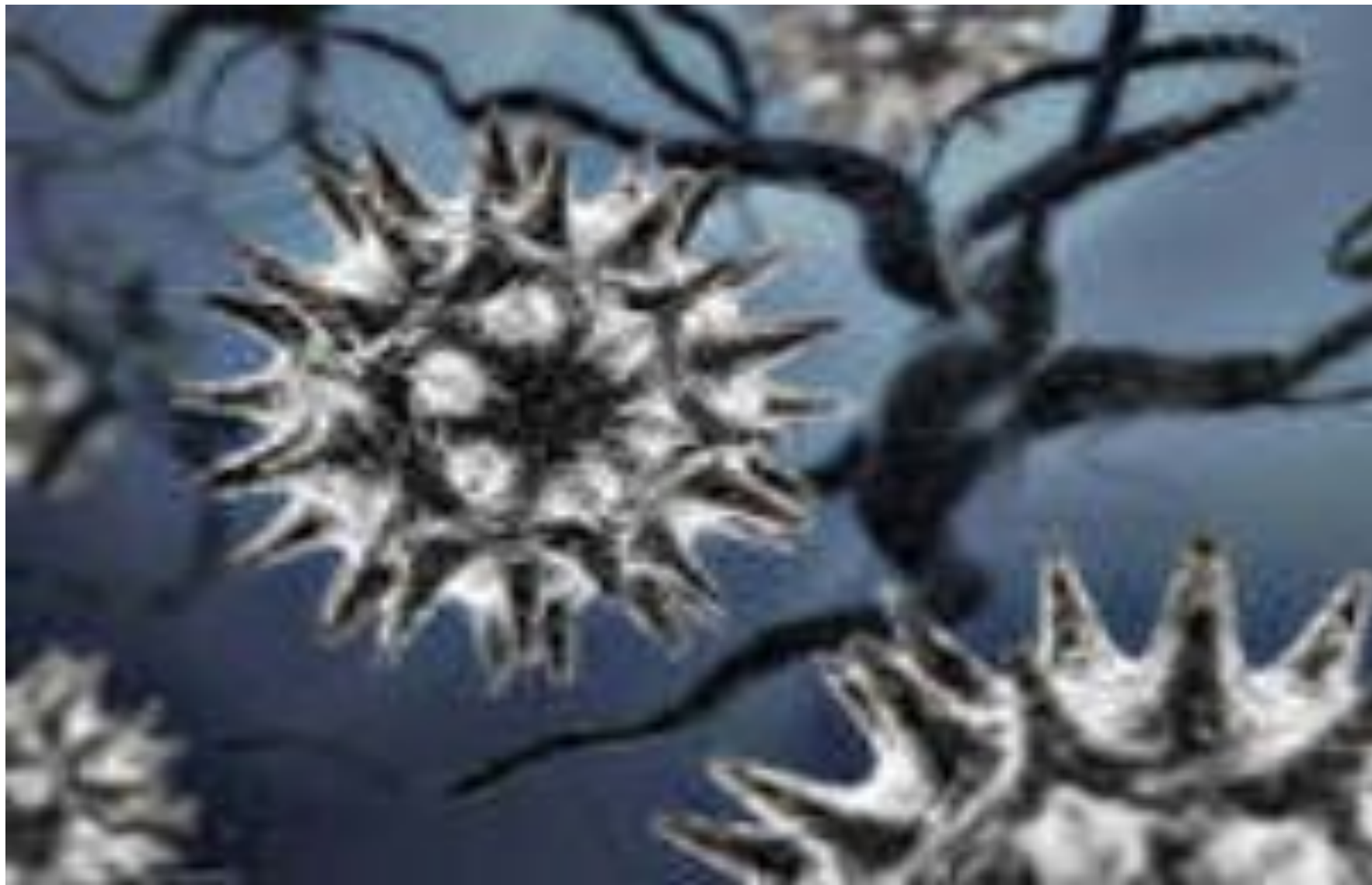
Основным резервуаром вируса клещевого энцефалита в природе являются его главные переносчики, [ИКСОДОВЫЕ КЛЕЩИ](#): ***Ixodes Persulcatus*** (таежный клещ) и ***Ixodes Ricinus*** (европейский лесной клещ).

Для клещевого энцефалита характерна строгая весенне-летняя сезонность начала заболевания, связанная с сезонной активностью переносчиков.

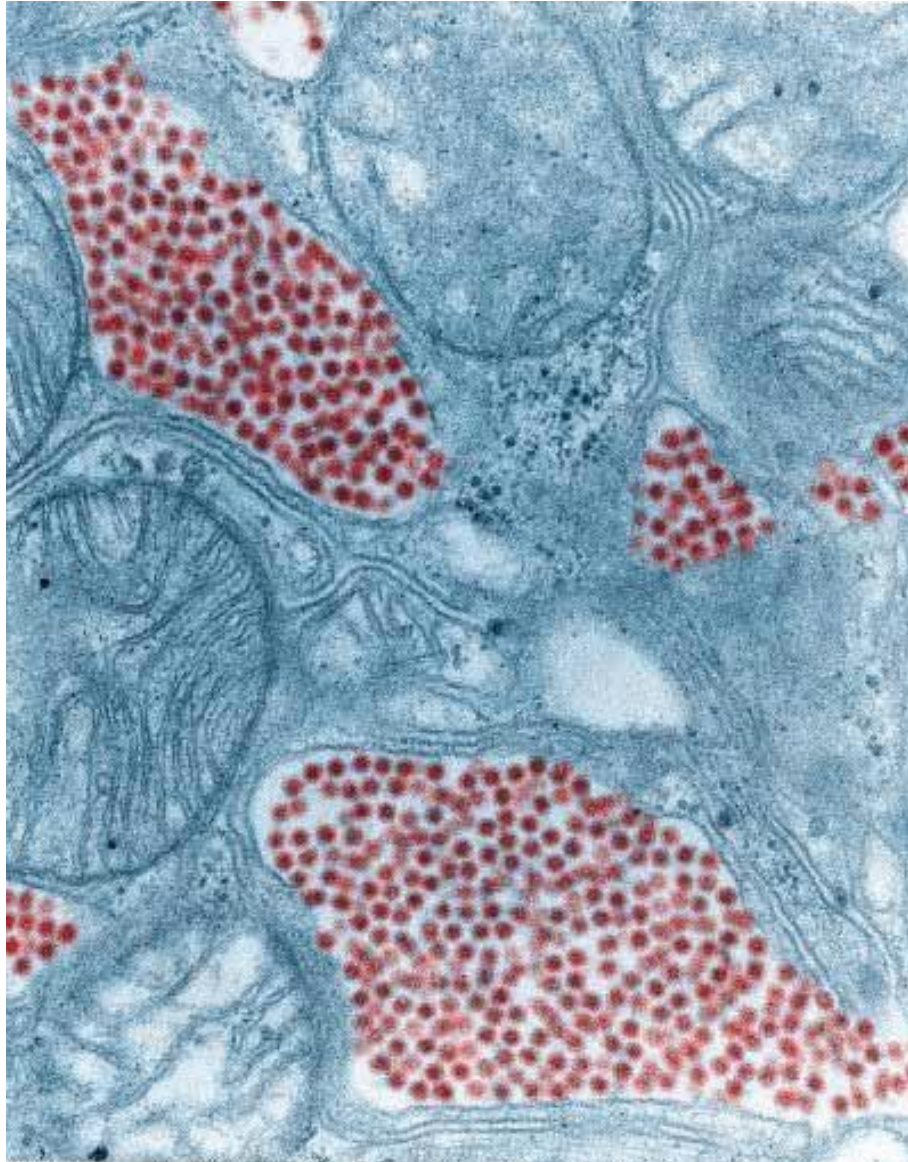
Иксодовый клещ –переносчик вируса клещевого энцефалита



Дальневосточный вирус клещевого энцефалита



Вирус клещевого энцефалита



**Инфицирование человека вирусом
клещевого энцефалита происходит :**

- - трансмиссивно;
- - алиментарным путем.

Формы острой фазы клещевого энцефалита:

инаппарантная
(субклиническая):
лихорадочная;
менингеальная;
очаговая;
периферическая.

Формы острой фазы клещевого энцефалита:

инаппарантная
(субклиническая):
лихорадочная;
менингеальная;
очаговая;
периферическая.

Источники вируса энцефалита

Клещевого

Грызуны



Крупный рогатый скот



Козы



Птицы



Комариного

Птицы

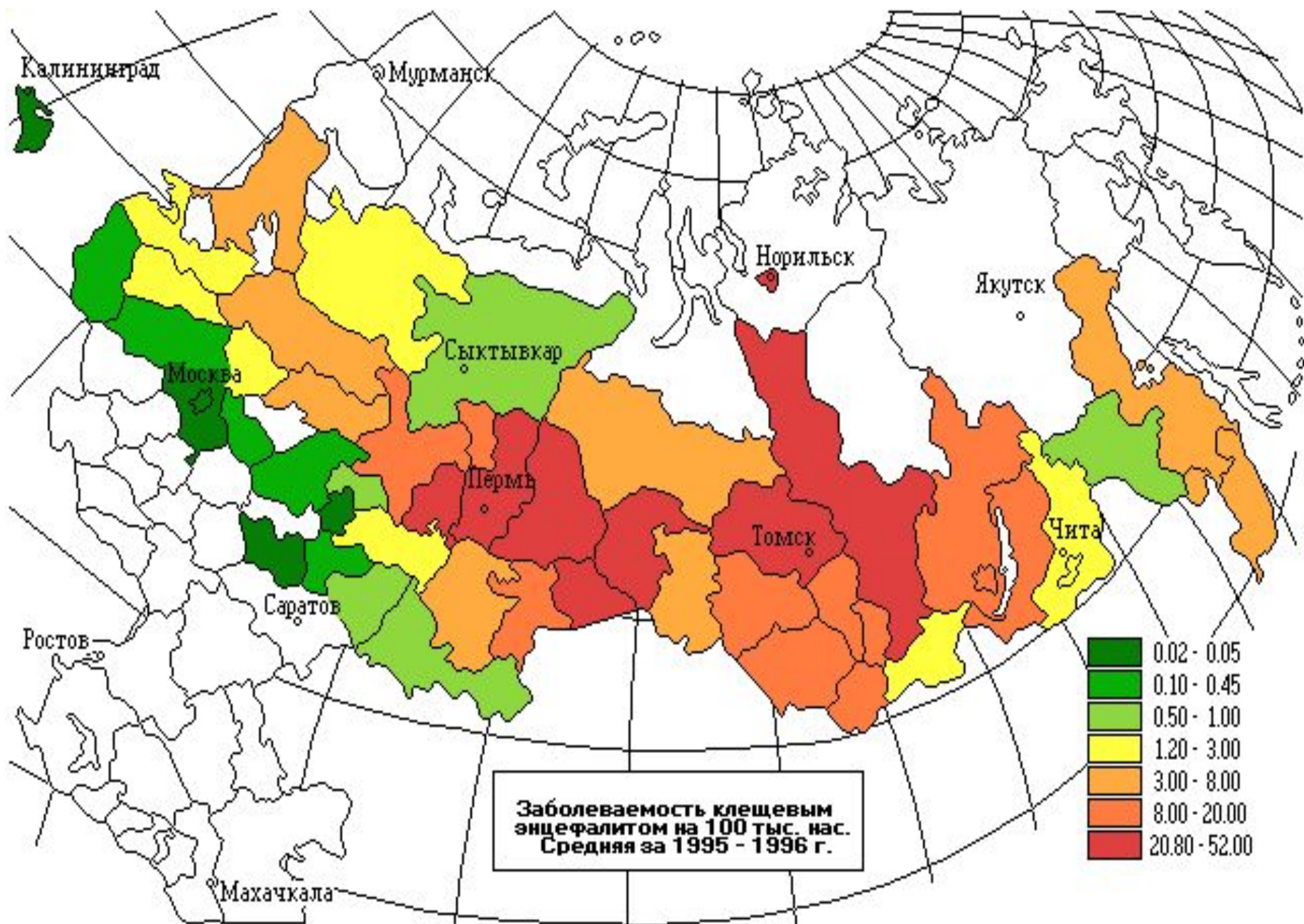


Лошади



Свиньи





Лихорадочная форма:

- - составляет до 72% всех случаев заболеваний клещевым энцефалитом;
- - лихорадочный период длится 3-5 дней, характеризуется повышением температуры до 38-39°C, общей слабостью, головной болью, тошнотой, могут быть явления менингизма; органические неврологические симптомы отсутствуют, в СМЖ без патологических изменений.

Менингеальная форма

- Составляет 20-30% всех случаев клещевого энцефалита, проявляется картиной острого серозного менингита
- с выраженными менингеальными знаками;
- Ликвор прозрачный, давление повышено до 500 мм вод. ст., лимфоцитарный плеоцитоз - 100-600 клеток в 1 мкл, содержание белка не превышает 1 г/л.

Инаппарантная форма:

- протекает бессимптомно, что связано с аттенуированными штаммами вируса.
- Диагноз клещевого энцефалита в таких случаях ставится на основании серологических показателей.
- Инаппарантная форма (как и другие формы острого периода) может служить исходным состоянием для формирования хронических, клинически четко очерченных форм КЭ.

Очаговая форма:

- Встречается с частотой 5-12% всех случаев КЭ.
- Может проявляться различными синдромами (вариантами): полиомиелитическим, стволовым, энцелическим, энцефаломиелитическим, миелополирадикулоневритическим и др.

Полиомиелитическая форма

- Проявляется одно- или (реже) двусторонним вялым парезом верхних конечностей.

Стволовой вариант

- Проявляется поражением черепных нервов продолговатого мозга (IX, X, XII пар с картиной бульбарного паралича) или варолиева моста (V, VI, VII, VIII пар).

Менингоэнцефалитическая форма

- Проявляются картиной диффузного или очагового менингоэнцефалита (позднее может развиться кожевниковская эпилепсия)

Миелополилирадикулоневритический вариант (периферическая форма):

- Характеризуется поражением периферических нервов и корешков,
- выявляются симптомы Лассега и Вассермана, расстройства чувствительности по невральному, корешковому или полиневральному типу.

Клещевой энцефалит с двухволновым течением

- Первая лихорадочная волна продолжается 3-7 дней, характеризуется легким течением без органических признаков поражения ЦНС.
- За первой лихорадочной волной следует безлихорадочный период, длящийся 7-14 дней.
- Вторая лихорадочная волна проявляется менингеальными и органическими неврологическими симптомами, в СМЖ цитоз составляет 100-200 л. в 1 мкл, повышается содержание белка и сахара.

Клещевой энцефалит (лихорадочная форма)



Клещевой энцефалит (лихорадочная форма)



Клещевой энцефалит



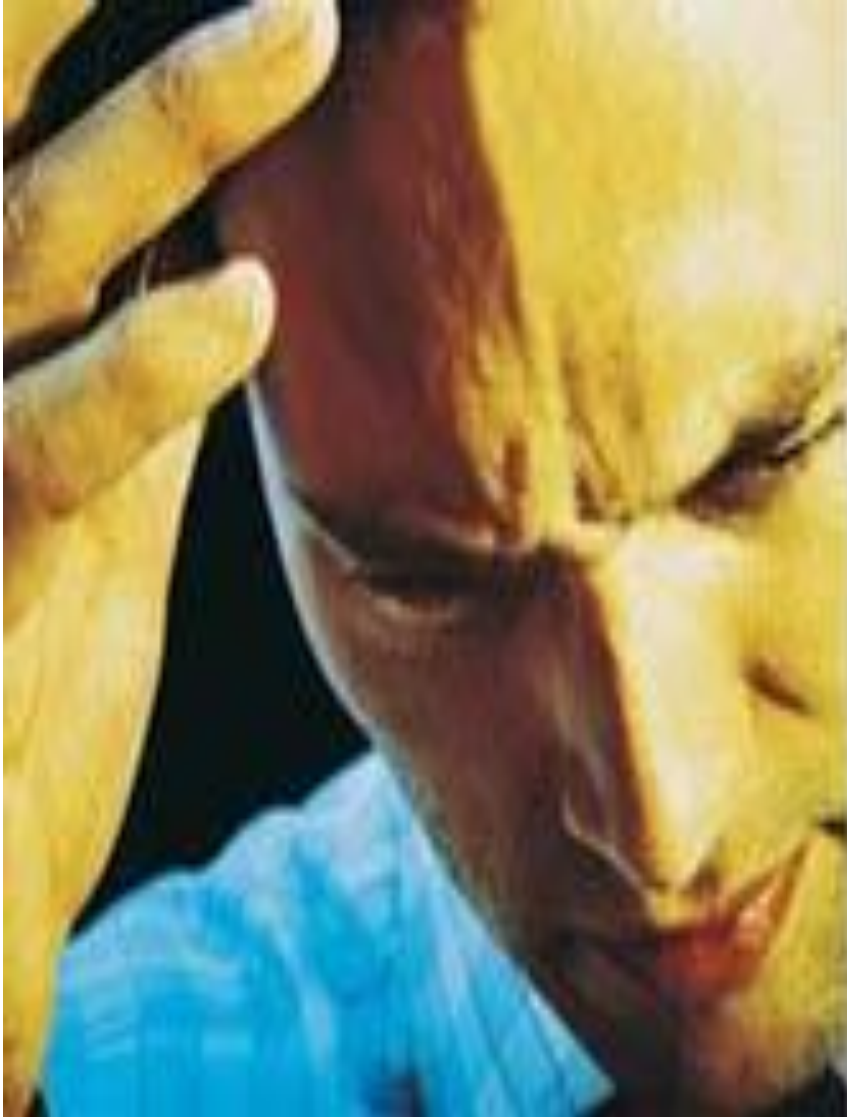
Клещевой энцефалит



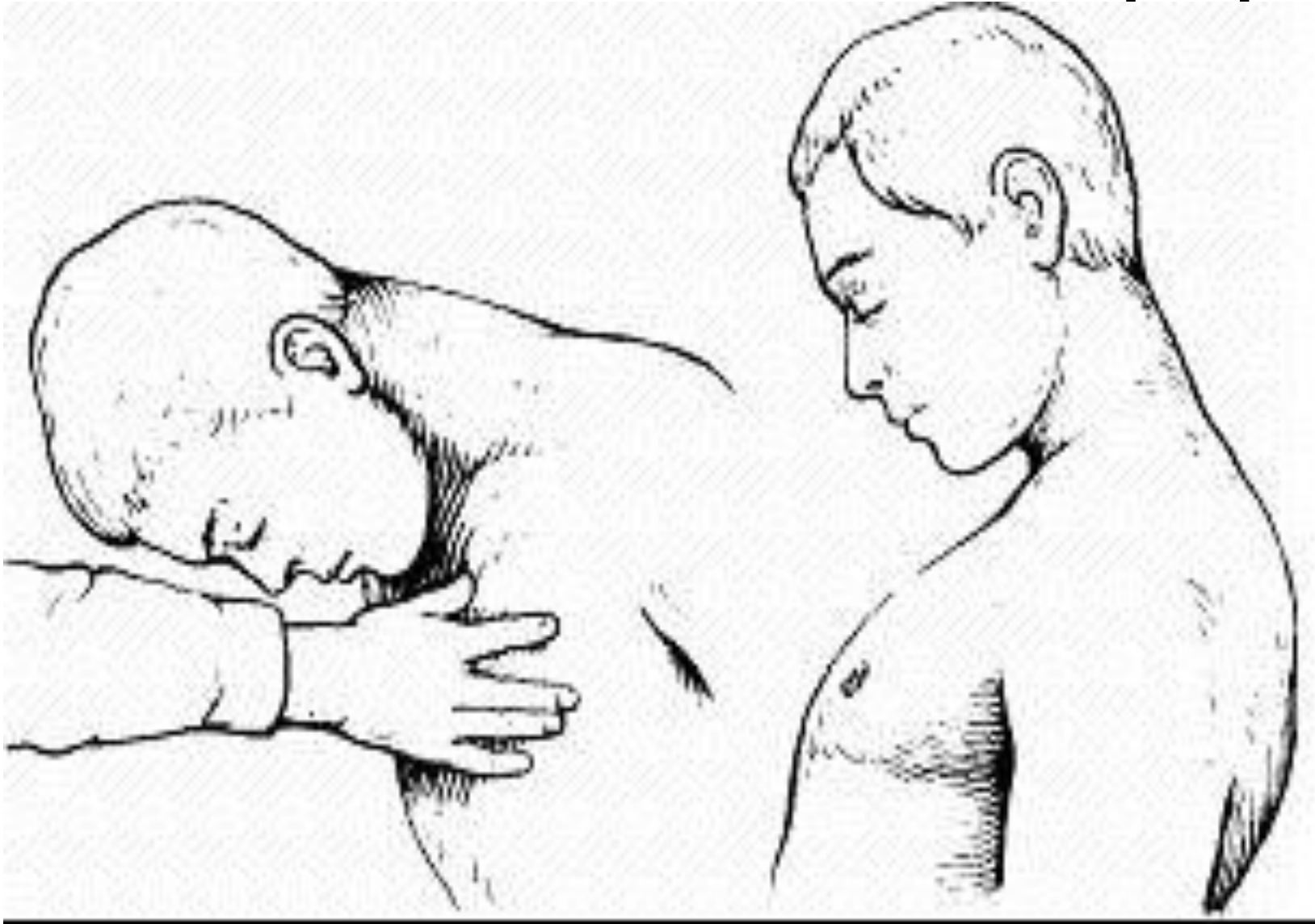
Клещевой энцефалит



Клещевой энцефалит (менингеальная форма)



Клещевой энцефалит (полиомиелитическая форма)



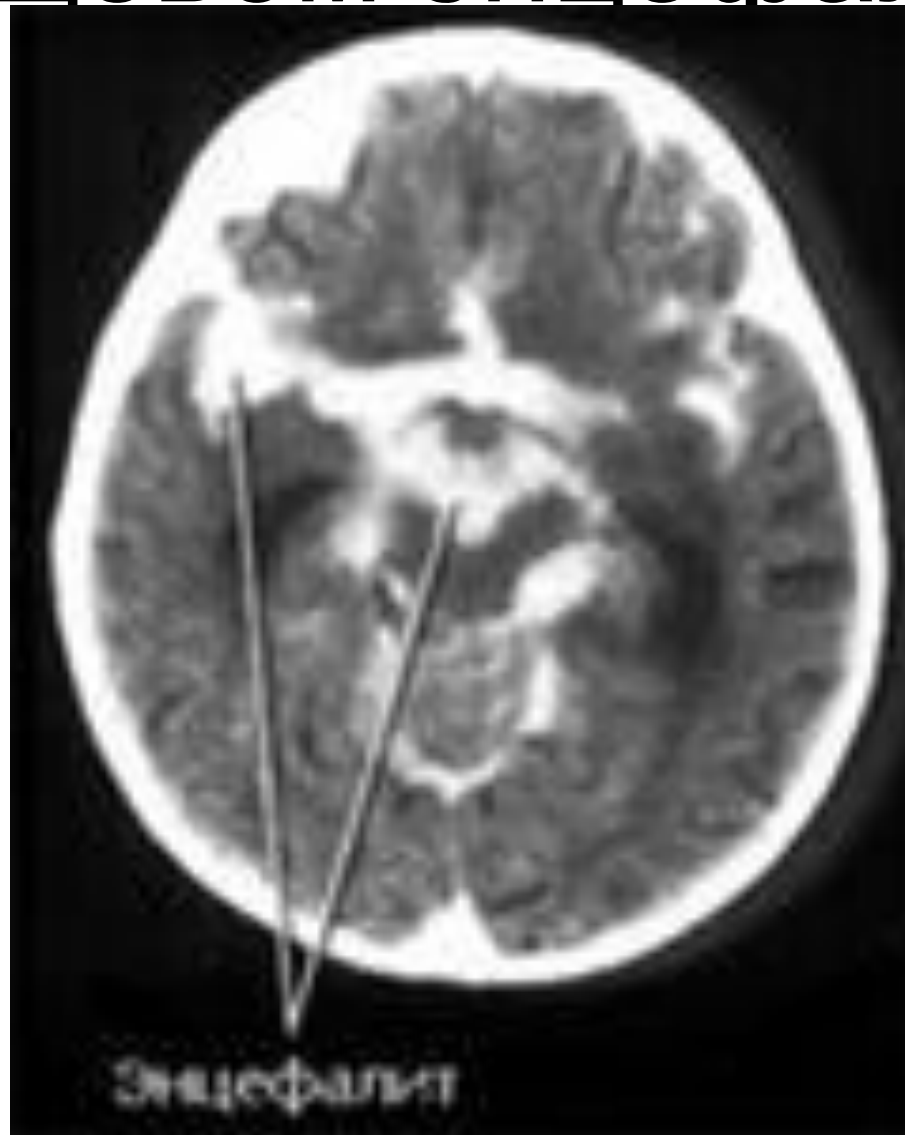
Клещевой энцефалит (полиомиелитическая форма)



Клещевой энцефалит (полиомиелитическая форма)



МРТ головного мозга при клещевом энцефалите



Исходы клещевого энцефалита:

- - полное выздоровление;
- - последствия клещевого энцефалита (стойкие остаточные явления);
- - переход в хронические формы.

Хронические формы клещевого энцефалита:

- -амиотрофические формы (хронический переднероговой полиомиелит, синдром РЭМ, синдром БАС);
- - гиперкинетические формы (Кожевниковская эпилепсия, миоклонус-эпилепсия, генерализованные судорожные припадки).

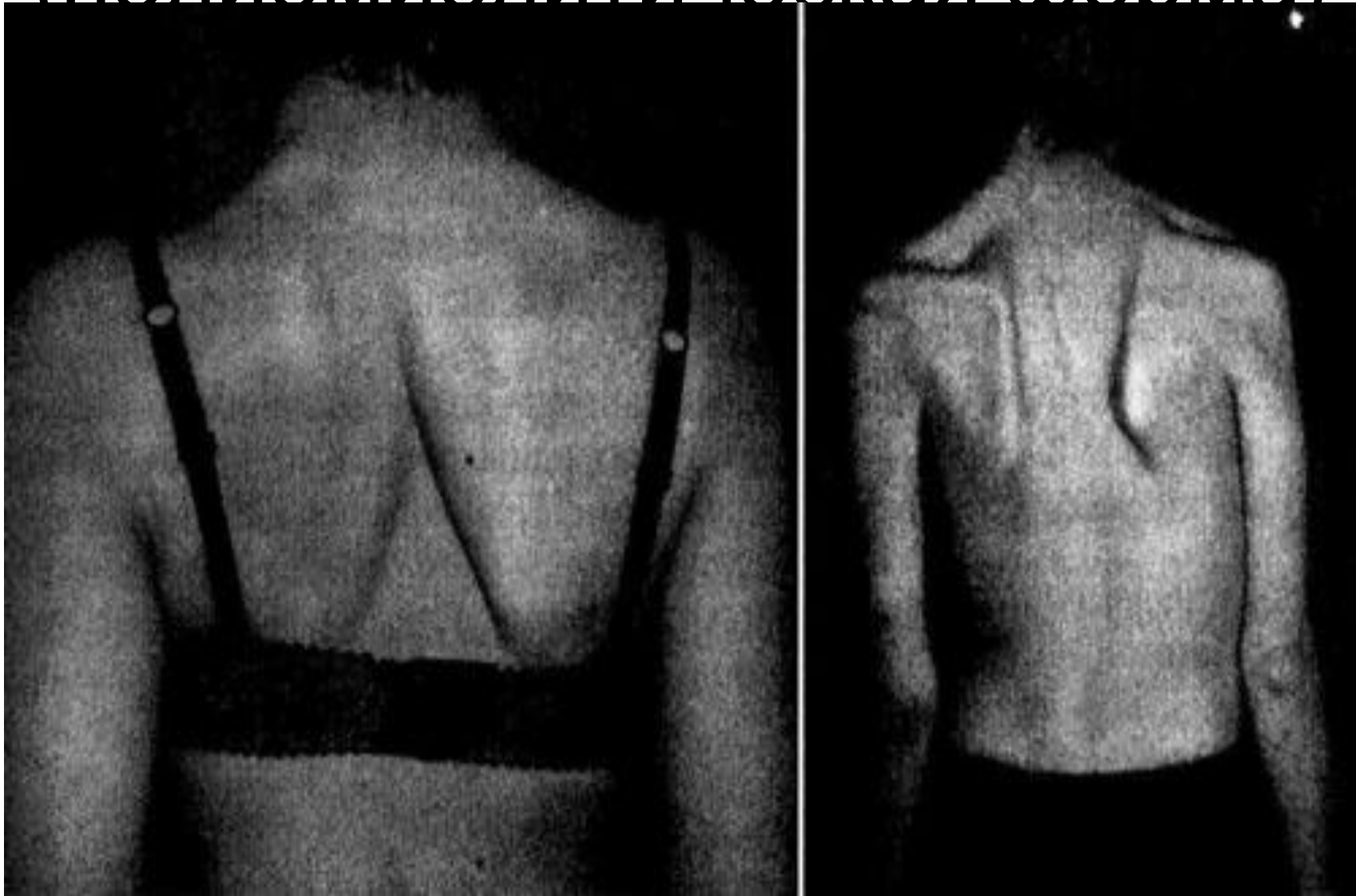
Исходы клещевого энцефалита



Последствия клещевого энцефалита (полимиелитическая форма)



Последствия клещевого энцефалита (полиомиелитическая форма)



Последствия клещевого энцефалита

(пол



форма)

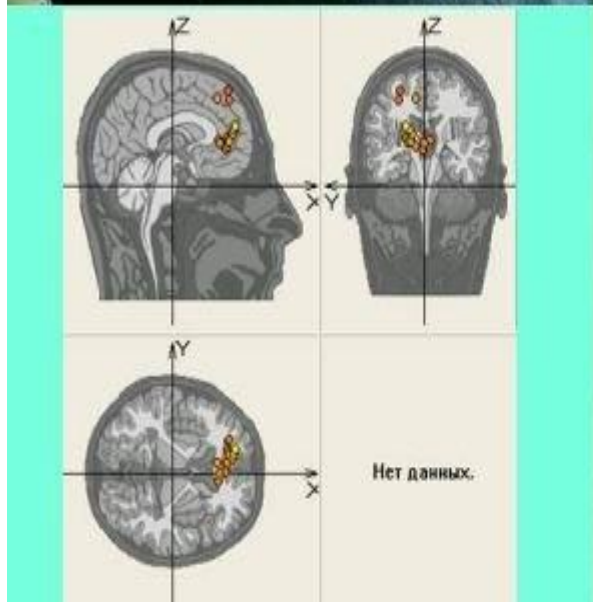
Исходы клещевого энцефалита



Хроническая фаза клещевого энцефалита (кожевниковская эпилесия)



Пациент О.Ф., 13 лет. Клещевой энцефалит подтвержден. Правосторонний гемипарез, миоклонии в правой половине лица и в правой руке. Фокальные моторные и вторично-генерализованные припадки. Болен 5 лет.



Исходы клещевого энцефалита (верхний вялый парализ)



Последствия клещевого энцефалита (полиомиелитическая форма)



Последствия клещевого энцефалита (верхний вялый парализ)



Последствия клещевого энцефалита (кожевниковская эпилепсия)



Лечение:

- сыворотка реконвалесцентов по 40-60 мл в/м в течение 2-3 дней;
- противоклещевой гамма-глобулин по 6 мл в/м ежедневно в течение 3 дней;
- РНК-аза по 30 мг в/м через 4 часа, на курс 800-1000 мг препарата;
- дезинтоксикационная, сосудистая и обменная терапия.

В последующем проводится восстановительная терапия.

Противоклещевой иммуноглобулин



Вакцинация против клещевого энцефалита

