

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом

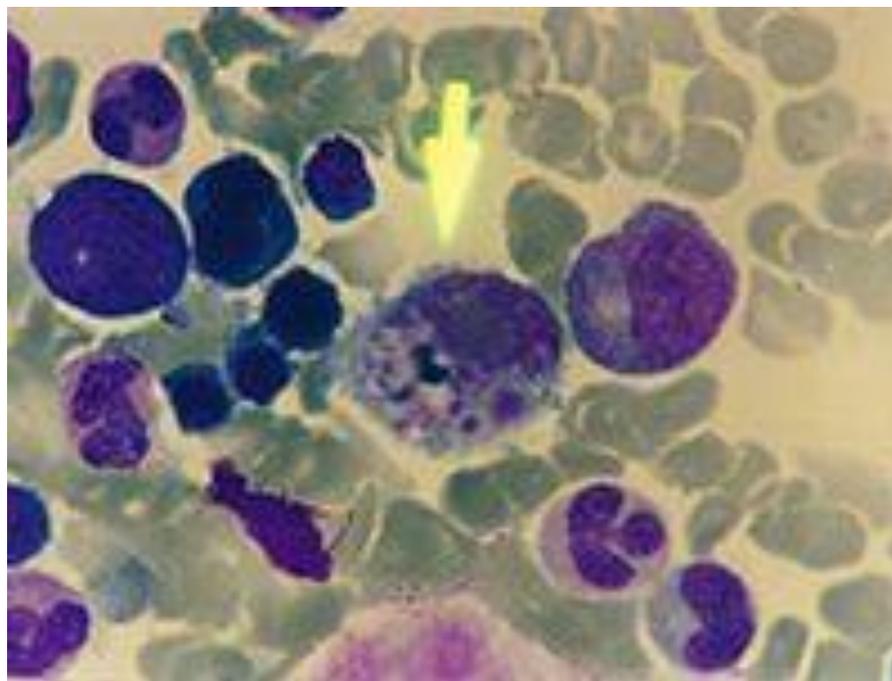
Подготовила преподаватель Петько Т.Ф

ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- ▶ Природно-очаговое зоонозное вирусное заболевание с разнообразными путями передачи, характеризующееся интоксикацией, геморрагическим синдромом, поражением почек и других органов.

Этиология

- ▶ Возбудитель - РНК-содержащий вирус
- ▶ Хорошо переносит низкие температуры
- ▶ Чувствителен к высоким температурам, ультрафиолетовому облучению, дезинфектантам



Эпидемиология

- ▶ Резервуар инфекции в природе - мышевидные грызуны
- ▶ Вирус выделяется с мочой, испражнениями, слюной грызунов
- ▶ Заражение человека происходит воздушно-пылевым, алиментарным и контактным путем



Эпидемиология

- ▶ Больной человек не является источником инфекции
- ▶ Сезонность - летне-осенняя
- ▶ После перенесенного заболевания - стойкий иммунитет



Патогенез

- ▶ Вирус проникает в макрофаги, где размножается
- ▶ После выхода из этих клеток развивается вирусемия с последующим распространением вируса в органы и ткани
- ▶ Наибольшие изменения происходят в почках
- ▶ Вирус также поражает эндотелий капилляров с развитием геморрагического синдрома.



Клиника

- ▶ Инкубационный период от 10 до 45 дней
- ▶ Периоды болезни:
 - ▶ Начальный
 - ▶ Олигурический
 - ▶ Полиурический
 - ▶ Реконвалесценции



Начальный период

- ▶ Резкое повышение температуры тела до высоких цифр
- ▶ Гиперемия лица, шеи и верхней части грудной клетки
- ▶ Гиперемия ротоглотки, инъекция сосудов склер и конъюнктив
- ▶ Петехиальная сыпь в паховых и подмышечных областях и боковых поверхностях туловища
- ▶ Боль в поясничной области



Олигурический период

- ▶ Начинается с 6-9 дня болезни
- ▶ Усиливается боль в поясничной области
- ▶ Снижается суточное количество мочи до 300 мл
- ▶ Моча цвета мясных помоев
- ▶ В моче - белок, цилиндры, эритроциты
- ▶ В крови повышается уровень мочевины, креатинина



Олигурический период

- ▶ Геморрагическая сыпь на коже становится более интенсивна
- ▶ Носовые кровотечения, рвота с кровью
- ▶ Психомоторное возбуждение
- ▶ Продолжительность от 2-3 дней до 7-12 дней



Полиурическая стадия

- ▶ Состояние больного улучшается
- ▶ Количество суточной мочи увеличивается до 5-8 литров
- ▶ Сохраняется общая слабость, жажда, быстрая утомляемость



Период реконвалесценции

- ▶ Наступает на 4-5 неделе болезни
- ▶ Постепенное восстановление всех функций организма, в том числе и выделительной функции почек
- ▶ На территории Республики Беларусь регистрируются единичные случаи заболевания, народное название «мышинная лихорадка»



Дифференциальная диагностика

- ▶ С геморрагическими лихорадками другой этиологии
- ▶ Гриппом (головная боль в лобно-височной области, катаральные явления)
- ▶ Лептоспирозом (водный путь инфицирования, боль в икроножных мышцах)
- ▶ Туляремией (наличие бубона)
- ▶ Сепсисом (гектический характер лихорадки)

Лабораторная диагностика

- ▶ ОАК - вначале заболевания лейкопения, затем лейкоцитоз со сдвигом влево, повышенное СОЭ
- ▶ ОАМ
- ▶ Биохимическое исследование крови
- ▶ Серологическое исследование -- ИФА



Лечение

- ▶ Госпитализация обязательна
- ▶ Диета № 13
- ▶ Этиотропная терапия не разработана
- ▶ Дезинтоксикационная терапия
- ▶ Борьба с геморрагическим синдромом
- ▶ Глюкокортикостероиды
- ▶ При развитии ОПН - перевод в ОИТР



Выписка реконвалесцентов

- ▶ Выписываются после клинического выздоровления
- ▶ Нормализации лабораторных показателей
- ▶ Диспансеризация в течение 1-2 лет



Профилактика

- ▶ Борьба с грызунами
- ▶ Защита людей и продуктов питания от грызунов
- ▶ Специфическая профилактика не разработана



Спасибо за внимание!