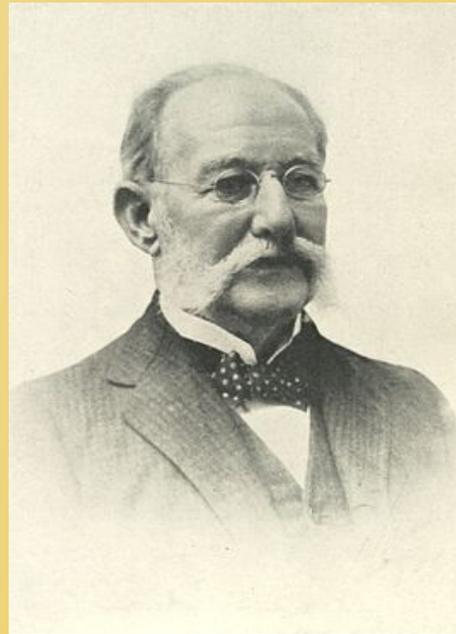


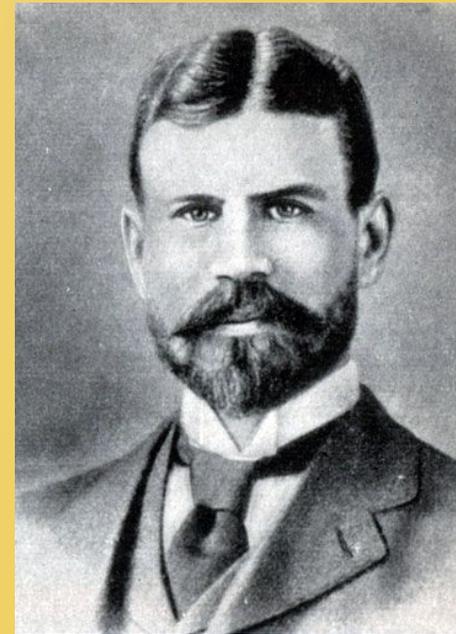
Четверо против желтой лихорадки



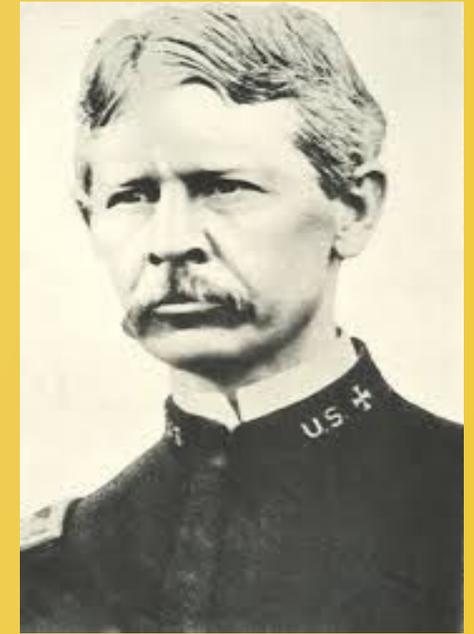
Аристид Аграмонте
(1868–1931) – кубинско-американский врач, патолог и бактериолог



Carlos Juan Finlay
(3.12.1833 — 20.08.1915) — испано-кубинский врач и учёный, признанный пионером в исследовании жёлтой лихорадки



Джесс Ласеар – известный специалист по насекомым.
(родился в 1866 году)



Майор Walter Reed
(13.09.1851— 23.11.1902) — американский армейский врач, патолог и подтвердивший экспериментально гипотезу о заражении жёлтой лихорадкой от укуса комара



Наиболее характерные признаки ГЛПС



- Длительная лихорадка более 5 дней.

**Со снижением температуры
состояние ухудшается!**

- Нарушение зрения (диплопия, появление мушек, «туман перед глазами»);
- Постоянная головная боль с 1-го дня, локализуется в лобно-височной области, усиливается при движении, кашле;
- Симптом «капюшона»;
- Мелкоточечная петехиальная сыпь, напоминающая «удар хлыстом»;
- Кровоизлияния в склеры «красная вишня», энантема;
- Брадикардия.

Мелкоточечная петехиальная сыпь, напоминающая «удар хлыстом» при ГЛПС

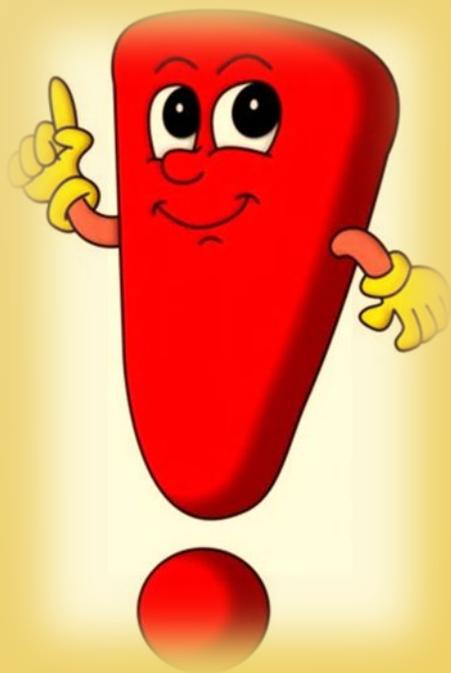


Петехиальная сыпь
на передней
грудной стенке



Подкожные кровоизлияния
(по типу удара хлыстом)

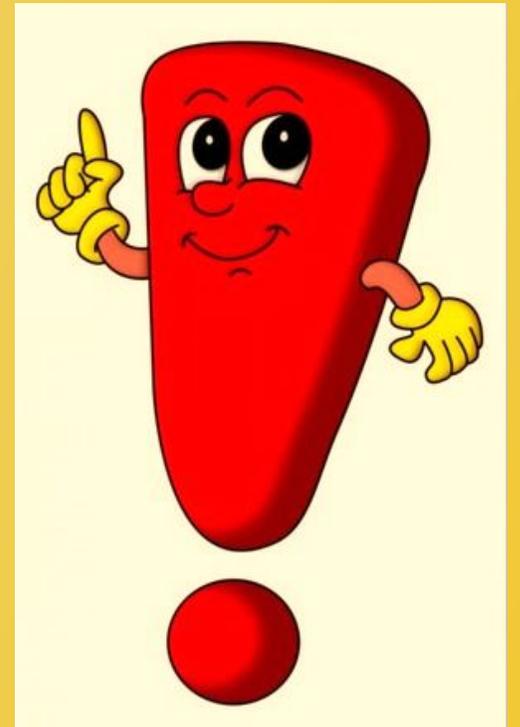
Лихорадка, длящаяся более 5 дней



- Тиф
- Паратиф
- Малярия
- Кавасаки

Желтуха + лихорадка

- Иерсиниоз
- Лептоспироз
- Инфекционный мононуклеоз



Тяжелое течение ГЛПС

1. Креатинин 300 (норма 70-110)мкмоль/л;
2. Диурез 300 мл/сут;
3. Геморрагический синдром «удар хлыстом».



Особенности ведения пациентов с ГЛПС

- В каких случаях нужна госпитализация?
- Обязательна независимо от степени тяжести.
- Нужно ли ограничивать потребление поваренной соли? *- Нет.*
- Нужно ли ограничивать потребление белков
- Нет (исключение – выраженная азотемия)



Основания для выписки пациентов с ГЛПС



□ Клиническое выздоровление



□ Нормализация основных биохимических показателей крови и гемограммы, мочевого осадка



□ Изогипостенурия



□ Остаточная протеинурия



Дифференциальная диагностика

Симптом	ГЛПС	Лептоспироз
Возбудитель	Арбовирус (Hantavirus)	бактерии рода лептоспира (Leptospira)
Источники	грызуны	
Диагностика	серология, ПЦР (растет только на культуре ткани)	серология, ПЦР (медленный культуральный рост)
Начало	<ol style="list-style-type: none"> 1. Интоксикация 2. Почечная недостаточность 3. Геморрагический синдром 	
Лихорадка	5 дней	5 -15 дней
желтушная форма	редко	часто
Жидкий стул	редко, с примесью крови	часто
Сыпь	«удар хлыстом» , мелкоточечная петехиальная	кореподобная
Серозный менингит	не характерен	характерен
Увеличение печени	характерно	печень и селезенка
Боль	В животе	икроножные мышцы
Нарушение зрения	характерно	не характерно
Лечение	Рибавирин (в первые 2 дня)	доксциклин , детям - макролиды