




# Дифференциальный диагноз ГЛПС с клещевым энцефалитом

- 
- Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС) - острое вирусное природно-очаговое заболевание, характеризующееся системным поражением мелких сосудов, геморрагическим диатезом, гемодинамическими расстройствами и своеобразным поражением почек по типу острого интерстициального нефрита с развитием острой почечной недостаточности.
  - Клещевой энцефалит – природно-очаговая вирусная инфекция, поражающая оболочку, серое и белое вещество и другие отделы головного и спинного мозга, приводящая к развитию вялых парезов и параличей.



?



	<b>ГЛПС</b>	<b>Клещевой энцефалит</b>
Сезонность заболевания	Летне-осенняя	Весенне-летняя Характерны 2 пика: весной (май-июнь) и в конце лета (август-сентябрь)
Источник инфекции	Инфицированные грызуны (рыжая полевка)	Иксодовые клещи
Путь инфицирования	Воздушно-пылевой (до 80%) Контактный Алиментарный	Трансмиссивный (через укусы клещей) Алиментарный (инфицированное молоко коз и коров)
Пол	Чаще мужчины (70-90%)	И мужчины и женщины примерно одинаково

	<b>ГЛПС</b>	<b>Клещевой энцефалит</b>
Инкубационный период	От 4 до 49 дней ( в среднем 14 -21 день)	от 3 до 20 дней ( в среднем 7-12 дней)
Эпиданамнез	Пребывание в эндемичных очагах, возможный контакт с грызунами, сельскохозяйственные работы	Пребывание в эндемичной местности, укусы клещей, употребление сырого козьего молока
Начало заболевания	Острое У части больных есть продромальный период (общее недомогание, быстрая утомляемость, субфебрильная температура)	Острое У части больных есть продромальный период 1-2 дня (слабость, недомогание, разбитость, боли в области мышц шеи и плечевого пояса, головная боль)
Температура	Фебрильная (5-11 дней) Нет определенной закономерности, в большинстве случаев снижается на протяжении	Фебрильная (3-10 дней) Могут быть две волны

	<b>ГЛПС</b>	<b>Клещевой энцефалит</b>
Со снижением температуры	Состояние больного не улучшается, продолжает ухудшаться – наступает олигурический период (разгар болезни)	Состояние больного улучшается
Цикличность в течение болезни	У большинства больных выявляется 4 периода болезни (лихорадочный, олигурический, полиурии, реконвалесценции)	Не характерна
Клинические признаки поражения сосудов	Инъекция сосудов склер, энантема на мягком небе, петехиальная сыпь, симптом «хлыста», положительные эндотелиальные симптомы (манжетки, «щипка, жгута»), снижение остроты зрения, непродолжительные носовых кровотечений.	Инъекция сосудов склер

	<b>ГЛПС</b>	<b>Клещевой энцефалит</b>
Внешний вид больного	Характерен Яркая гиперемия лица, шеи, верхней трети туловища	Характерен Яркая гиперемия лица, шеи, верхней трети туловища
Изменения со стороны сердечно-сосудистой системы	Брадикардия, артериальная гипотензия в начале заболевания с последующей повышением АД в олигурическом периоде	Тахикардия/брадикардия, глухость тонов сердца, снижение артериального давления
Менингеальные синдромы	Не характерны	Выражены ригидность мышц затылка, симптомы Кернига, Брудзинского

	<b>ГЛПС</b>	<b>Клещевой энцефалит</b>
<b>Очаговые симптомы</b>	Не характерны	Вялые шейно-плечевые парезы и параличи (свисающая голова), реже геми-и монопарезы нижних конечностей, нарушения функции черепных нервов и бульбарные расстройства, парез мышц лица, мягкого неба, языка, косоглазие, диплопия, птоз, афония, дизартрия, дисфагия
<b>Поражение почек</b>	Чувство тяжести, боли в поясничной области, олигоанурия, полиурия, никтурия; положительный симптом сотрясения; В общем анализе мочи – протеинурия, гематурия, цилиндрурия, лейкоцитурия, клетки Дунаевского; Изменения почек при УЗИ	Не характерно



	<b>ГЛПС</b>	<b>Клещевой энцефалит</b>
Изменения общего анализа крови	Тромбоцитопения, лейкоцитоз/лейкопения, увеличение СОЭ	Умеренный лейкоцитоз, лимфопения, эозинопения, увеличение СОЭ.
Изменения спинномозговой жидкости	Не характеры	Лимфоцитарный или смешанный цитоз , повышено количество белка
Серологические методы	ИФА (определение IgG и IgM; IgM с 6-го дня заболевания)  ПЦР (выявление РНК вируса в крови)	ИФА (нарастание титра IgG-антител в парных сыворотках , повышение уровней IgG и IgM )  ПЦР (выявление РНК вируса клещевого энцефалита в крови и ликворе)

Спасибо за внимание!

