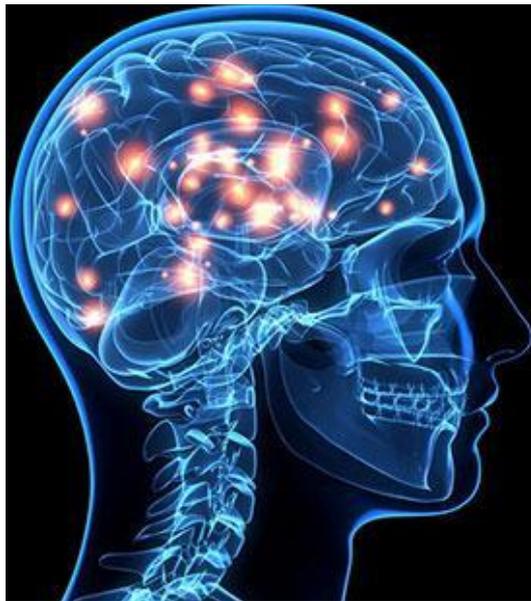


Энцефалит

Выполнила Дубровина Илона Владимировна

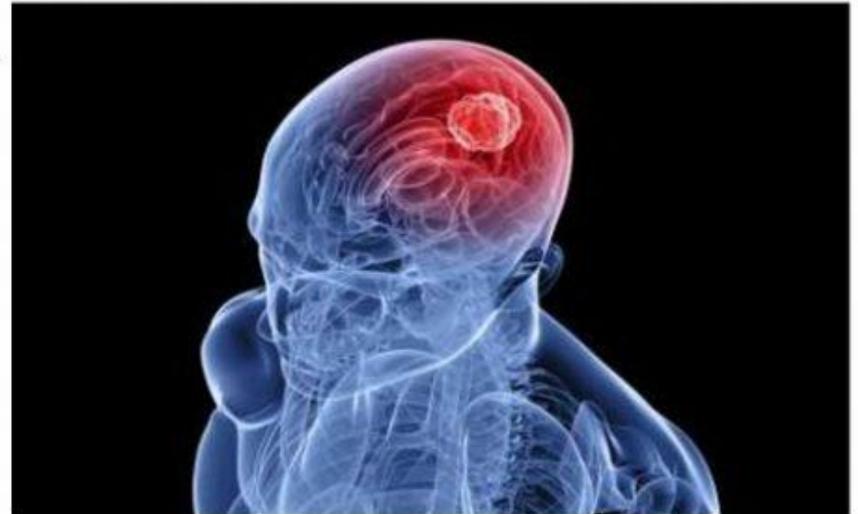


Энцефалит

Воспаление вещества головного мозга. Термином «энцефалит» обозначают инфекционные, аллергические, инфекционно-аллергические и токсические поражения головного мозга.

Различают первичные (клещевой, японский комариный, энцефалит Экономо) и вторичные (коровой, гриппозный, поствакцинальный) энцефалиты.

Энцефалит — это воспаление вещества головного мозга, которое может развиваться под воздействием различных факторов, при этом проявляясь приблизительно одинаковыми симптомами: общемозговыми, очаговыми.



Время и история открытия болезни

История появления клещевого энцефалита приводит нас в леса Дальнего Востока, Сибири, Приуралья, ведь это природно-очаговое заболевание, что предполагает существование стойких очагов инфекции в определенных природных зонах, которые поддерживаются дикими животными.

История возникновения болезни

История возникновения клещевого энцефалита и исследования этого вируса напрямую связана с долгим процессом колонизации Сибири. Симптомы заболевания фиксировались в вышеупомянутых регионах еще 400 лет назад, и вирус постепенно распространялся на Запад по мере того, как прокладывались новые торговые пути.

Только в 20 веке, а точнее в 1930-х годах, когда СССР стал тщательно исследовать и заселять таежные районы, за историю возникновения страшного заболевания взялись ученые.

В 1937 году в леса была направлена экспедиция под руководством профессора Зильбера, было установлено, что переносчиком вируса являются клещи, но что это за вирус – еще никто не знал. В тайге построили эпидемгородок и с помощью опытов с зараженной кровью, которую впрыскивали мышам и в мозг обезьянам, в ходе экспериментов и числом немалых жертв был сделан вывод, что вирус относится к энцефалитам.



История изучения клещевого энцефалита

Активное изучение клещевого энцефалита началось в тридцатые годы прошлого столетия. В 1937 году Л.А. Зильберу удалось выделить вирус, вызывающий данную патологию.

Лев Александрович Зильбер (1894 -1966) — советский иммунолог и вирусолог, создатель советской школы медицинской вирусологии.



Основные причины энцефалита:

- Инфицирование организма – вирусами (арбовирусы, вирусы Коксаки, ЕСНО, герпеса, бешенства, кори, краснухи, ветряной оспы, ВИЧ), бактерии (стафилококки, стрептококки, микобактерии туберкулеза, бледная трепонема, риккетсии), паразиты (хламидии, токсоплазма, малярийный плазмодий) и т.д.
- Аллергическая реакция на различные вещества;
- Реакция организма на токсические вещества – обычно происходит при наличии в организме инфекции, т.к. токсины являются продуктами жизнедеятельности, например бактерий, в организме;
- Наиболее же частой причиной энцефалита является вирусная инфекция, в частности – арбовирусы, передаваемые человеку клещами и комарами при укусе

Пути проникновения инфекции в организм:

- Гематогенный – после укуса клеща или комара вирус с током крови распространяется по всему организму;
- Алиментарный – инфекция попадает внутрь организма при несоблюдении правил личной гигиены;
- Воздушно-капельный;
- Контактный – заражение происходит при контакте слизистых или поврежденной кожи с инфицированным предметом.



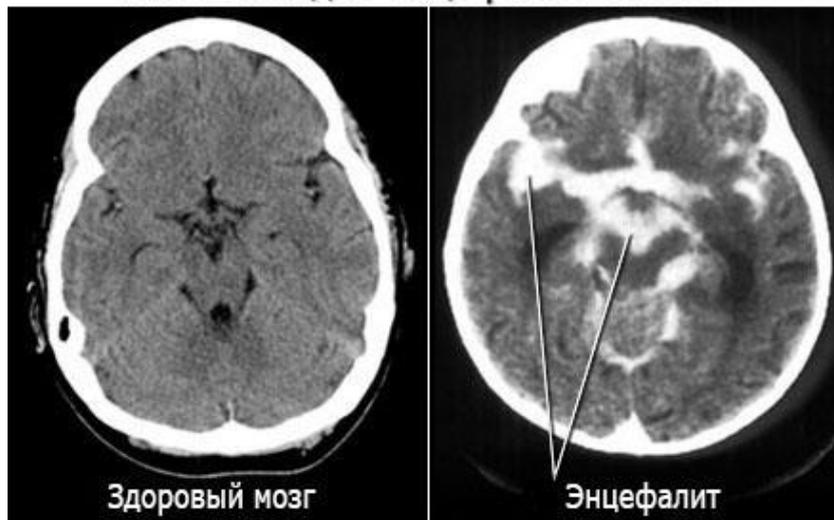
Симптомы энцефалита

- Обычно болезнь начинается остро.
- Среди полного здоровья или на фоне основного заболевания резко ухудшается состояние, повышается температура, развиваются общемозговые и очаговые симптомы.
- **Общемозговые:** головная боль, головокружение, рвота, судороги, нарушения сознания — от легкого затемнения до комы, возможны бред, психомоторное возбуждение, галлюцинации.
- **Очаговые** зависят от формы заболевания, распространенности воспалительных и дегенеративных изменений.

Развитие энцефалита

- Патоморфологическая картина течения энцефалита во многом зависит от этиологии воспалительного процесса, общего состояния здоровья пациента, реактивности иммунитета в момент заражения.
- Наиболее восприимчивые к поражению при достижении инфекции головного мозга являются – кора большого мозга, подкорковые узлы, структуры на дне III желудочка, клеточные образования ствола головного мозга и спинного мозга

Как выглядит энцефалит на МРТ



Статистика энцефалита

- Наиболее пристальному вниманию подлежит статистика клещевого энцефалита.
- Согласно статистике Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), ежегодно диагностируется около 12 000 случаев заболевания клещевым энцефалитом.
- Наибольшее количество таких случаев фиксируется в Северной, Центральной и Восточной Европе, северные регионы Монголии и Китая, Российской Федерации.

Карта энцефалита

● Наиболее опасные районы энцефалита в РФ – Пермский край, Свердловская область, Тюменская область, Томская область, Курганская область, Горный Алтай, Бурятия.

Карта клещевого энцефалита в России



Количество заболевших клещевым энцефалитом (на 100 000 населения): ■ - до 5 ■ - до 20 ■ - до 40 и больше

Диагностика энцефалита

- Исследование цереброспинальной жидкости (жидкости головного и спинного мозга), для чего делается люмбальная пункция, при которой в случае энцефалита, ликвор заметно вытекает, как будто его изнутри выдавливают наружу;
- Общий и биохимический анализ крови;
- Электроэнцефалографию (ЭЭГ);
- МРТ;
- КТ;
- Выявление специфических антител с помощью серологических реакций – ПЦР, РСК, РТГА и РН.

Лечение энцефалита

Лечение энцефалита должно проводиться комплексно, включая следующие методы терапии:

1. Обеспечение покоя;
2. Патогенетическая терапия;
3. Этиотропная терапия;
4. Инфузионная терапия;
5. Симптоматическая терапия;
6. Восстановительное лечение



ОСЛОЖНЕНИЯ

 Осложнения клещевого энцефалита отмечаются у 30-80% переболевших и в основном представлены вялыми параличами преимущественно верхних конечностей.

 Летальность - в пределах от 2% при европейской форме до 20% при дальневосточной форме.

 Смерть наступает в течение 1 недели от начала заболевания. Возможны нетипичные формы заболевания - стертая, полиомиелитоподобная.

 Возможно также развитие хронического носительства вируса.

Осложнения клещевого энцефалита

Летальный исход (смерть)

У 30-60%
переболевших

От 2%- до 20%

Вялые
параличи
конечностей

Полная
парализация
левой
конечности



Нарушение деятельности
мышц шеи

Профилактика энцефалитов включает в себя следующие мероприятия:

- Вакцинация населения – применение прививки лицам, проживающим в районах с повышенной активностью энцефалитных клещей, — делается 3 прививки, дающие иммунитет к арбовирусам на 3 года;
- При нахождении на природе, особенно с большим количеством растительности, необходимо хорошо одеваться, чтобы не дать клещам возможности пролезть через одежду к телу;
- Обработка одежды специальными репеллентами, которые предотвращают нахождение клещей на одежде;
- Борьба с клещами, направленная на уменьшение их количества в лесах;
- Работникам лесных и садоводческих предприятий – ношение специальных защитных костюмов, пропитанных акарицидами;
- Соблюдение правил личной гигиены