

Инфекционные заболевания нервной системы

Преподаватель: Лунева С.С.

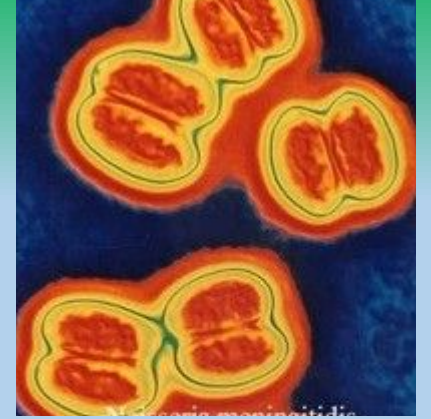
План лекции

1. Менингококковая инфекция
2. Острые серозные менингиты
3. Туберкулезный менингит
4. Весенне летний клещевой энцефалит
5. Острый миелит
6. Полиомиелит
7. Нейросифилис

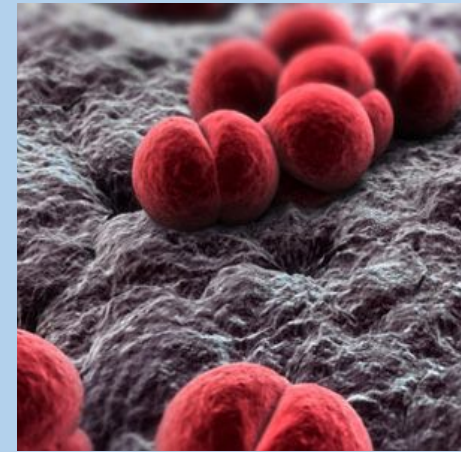
Термины

- Менингит- воспаление мягкой мозговой оболочки
- Арахноидит- воспаление паутинной оболочки (основной симптом- головные боли)
- Энцефалит- воспаление вещества головного мозга
- Миелит- воспаление вещества спинного мозга.
- Полиомиелит- воспаление серого вещества передних рогов спинного мозга

Менингококковая инфекция



- Возбудитель: менингококк.
- ППВ: воздушно-капельный (ИИ: больной, бациллоноситель)
- Входные ворота: носоглотка и зев.
- Сезонность: зимне-весенний период.
- Инкубационный период: 1-3 дня, длительность 2-6 нед.



Клинические формы

1. Менингококконосительство
2. Менингококковый назофарингит
3. Менингококцемия (*геморрагическая сыпь!*)
4. Менингококковый менингит

* Подробно в распечатке!



Клиника менингококкового менингита



Поза легавой собаки



Острые серозные менингиты

- Возбудитель: энтеровирусы, вирус герпеса
- ИИ: больной человек, вирусоноситель.
- Клиника:
 - лихорадка
 - головная боль, боль при движении глазных яблок
 - менингеальный синдром
 - светобоязнь
 - тошнота, рвота
 - миалгии



Острые серозные менингиты

Диагностика:

лимфоцитарный плеоцитоз
ПЦР – ДНК вирусов
парные сыворотки.

Лечение:

- постельный режим
- детоксикация
- противовирусные (ацикловир при герпесе)



Туберкулезный менингит

- Этиология: осложнение туберкулеза легких.
- Клиника: начало подострое, повышенная утомляемость, головные боли, бледность, потливость, слабость, субфебрилитет.
- менингеальные симптомы
- двоение, птоз, косоглазие.



Туберкулезный менингит
медленно ползет по
базальной поверхности
мозга

Туберкулезный менингит

- Диагностика: LP (фибриновая пленка в виде сеточки на поверхности ликвора в течение 24 часов)
- Лечение:
 - противотуберкулезные препараты (изониазид, рифампицин в/м- хорошо проникают через ГЭБ)
 - на фоне витаминов группы В для снижения токсического действия на ЦНС
 - дегидратационная терапия (предупреждение отека г.м.)
- Профилактика: БЦЖ, лечение туберкулеза легких



Весенне-летний клещевой энцефалит

- Возбудитель: нейровирус.
- Пути: трансмиссивный (переносчик- иксодовый клещ; хозяин- мелкий рогатый скот, грызуны), алиментарный (с козьим молоком).
- Сезонность: весенний период.
- Эпидемиология: Урал, Д.Восток, Сибирь.
- Инкуб. период: 7-10 дней.



Весенне-летний клещевой энцефалит

• Формы:

- 1) менингеальная
- 2) менингоэнцефалическая
- 3) полиоэнцефаломиелическая
- 4) полиомиелитический (неудержание головы!)

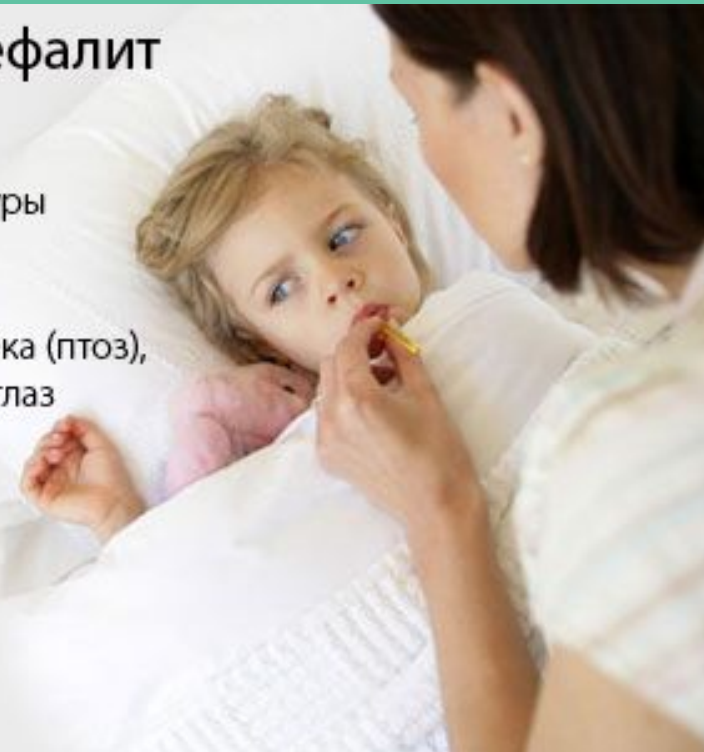
• Диагностика: эпид.анамнез, парные сыворотки

• Лечение: гамма глобулин, лошадиная сыворотка

• Профилактика: вакцинация перед въездом в эндемичную зону, при укусе в/м глобулин.

Клещевой энцефалит

- недомогание,
- боль в голове,
- увеличение температуры до 38С,
- расстройства сна,
- опущение верхнего века (птоз),
- отсутствие движений глаз (офтальмоплегия),
- единичные судороги (редко).



Острый миелит – воспаление спинного мозга инфекционной, инфекционно-аллергической природы

Возбудитель: вирусы, бактерии.

Клиника: начало острое (различные синдромы поражения спинного мозга)

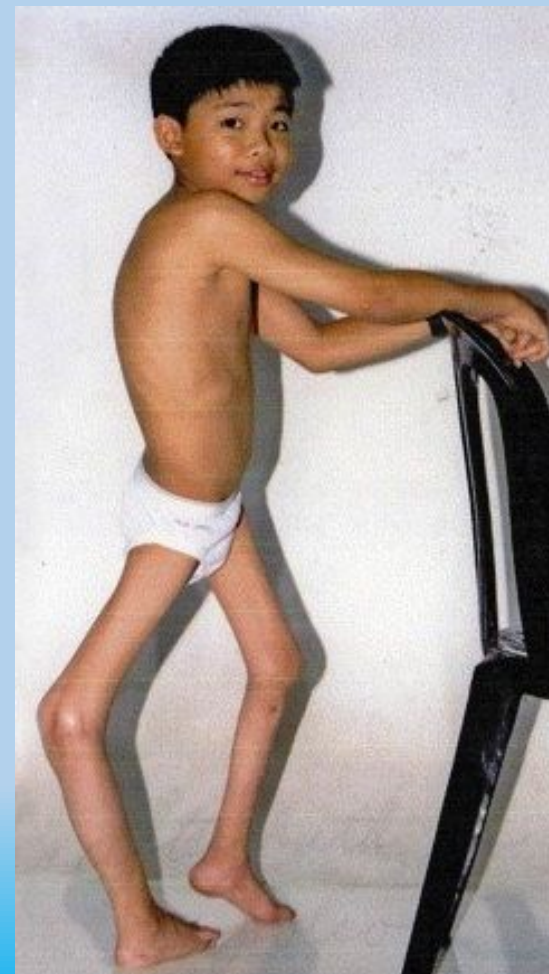
- общеинфекционные симптомы
- боли в спине с иррадиацией по корешкам, нарушения чувствительности по сегментарному и проводниковому типу
- Параличи
- тазовые нарушения.

Лечение: этиотропная, дегидратационная и симптоматическая терапия.



Полиомиелит- острое инфекционное заболевание, характеризующееся поражением передних рогов сп. мозга

- **Этиология:** фильтрующийся вирус.
- **Путь передачи:** воздушно-капельный, алиментарный.
- **Сезонность:** конец лета, начало осени
- **Фазы:** алиментарная, виремическая, нервная.
- **Формы:** паралитическая, апаралитическая, abortивная.



Профилактика полиомиелита по Себину

- 1.- активная (плановая)
 - а) живая полиомиелитная пероральная вакцина 1, 2, 3 типов Россия ;
 - б) инактивированная парентеральная вакцина из вируса полиомиелита 1, 2, 3 типов Франция.
- 2.- пассивная (экстренная): нормальный человеческий иммуноглобулин однократно.



Сифилис

История

Сифилис - опасное венерическое заболевание, получившее свое название по имени пастуха Сифила – героя поэмы “Сифилис или французская болезнь”, изданной в Венеции в 1530 г.

Ее автор - выдающийся итальянский ученый **Jirolamo Fracastoro** привел в ней наиболее подробное описание болезни.

«Это тяжелое заболевание поражает и разрушает мясо, ломает и приводит к загниванию кости, рвет и уничтожает нервы» (исп. врач Диац де Исла, 1537).

 MyShared



Возбудитель открыт в 1905 г.

Нейросифилис - классификация



1. Асимптомный (положительная RW в ликворе)
2. Сифилитический менингит (**повышение ВЧД**)
3. Менинговаскулярный сифилис (**повторные инсульты**)
4. Паренхиматозный нейросифилис
 - прогрессивный паралич- **слабоумие**
 - спинная сухотка- поражение задних столбов и задних корешков спинного мозга (**утрата глубокой чувствительности**)
5. Гуммозный сифилис (**проявляется как опухоль головного или спинного мозга**)

Лечение нейросифилиса

- специфическая противосифилитическая терапия (применение пенициллина, йода, висмута).



Домашнее задание

1. Учебник, с 112-133

2. Реферат: Роль медицинской сестры при уходе за пациентом с нейросифилисом на разных этапах заболевания.

Туберкулезный менингит: особенности клиники, диагностики, лечения.

3. Словарь: менингит, фотофобия, фонофобия, миалгия, менингококконосительство, арахноидит, миелит, полиомиелит, нейросифилис.



**БЛАГОДАРЮ ЗА
ВНИМАНИЕ!**

