



**РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
Кафедра детских инфекционных болезней**

**«Дифференциальная
диагностика заболеваний,
сопровождающихся развитием
синдрома "Лимфоаденопатия"»**

Лимфаденопатия – симптомокомплекс, характеризующийся увеличением размеров лимфоузлов и изменением их консистенции

Актуальность проблемы лимфаденопатии у детей

- ✓ **Мультидисциплинарная проблема – встречается при широком круге инфекционных и неинфекционных заболеваний**
- ✓ **Отсутствует четкое описание данного симптомокомплекса**
- ✓ **Трудности дифференциальной диагностики**
- ✓ **Проблемы лабораторного и инструментального обследования**
- ✓ **Трудности терапии больных с синдромом лимфаденопатии**

КЛАССИФИКАЦИЯ ЛИМФАДЕНОПАТИЙ У ДЕТЕЙ

1. По количеству увеличенных лимфоузлов

- ✓ Регионарная (РЛАП) – 1 группа
- ✓ Генерализованная (ГЛАП) – 2 и > групп

2. По течению

- ✓ Острые ЛАП – до 6 мес.
- ✓ Хронические ЛАП – более 6 мес.

3. По механизму

- ✓ Воспалительные (лимфадениты)
- ✓ Реактивные
- ✓ Опухолевые

4. По причинам возникновения

- ✓ Инфекционные (воспалительные, реактивные)
- ✓ Неинфекционные (реактивные, опухолевые)

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ЛАП

Первый этап – жалобы, анамнез, объективное обследование

Вопросы

1. Количество – РЛАП?, ГЛАП?

2. Длительность – острая?, хроническая?

3. Механизм – воспалительная?, реактивная?, опухолевая?



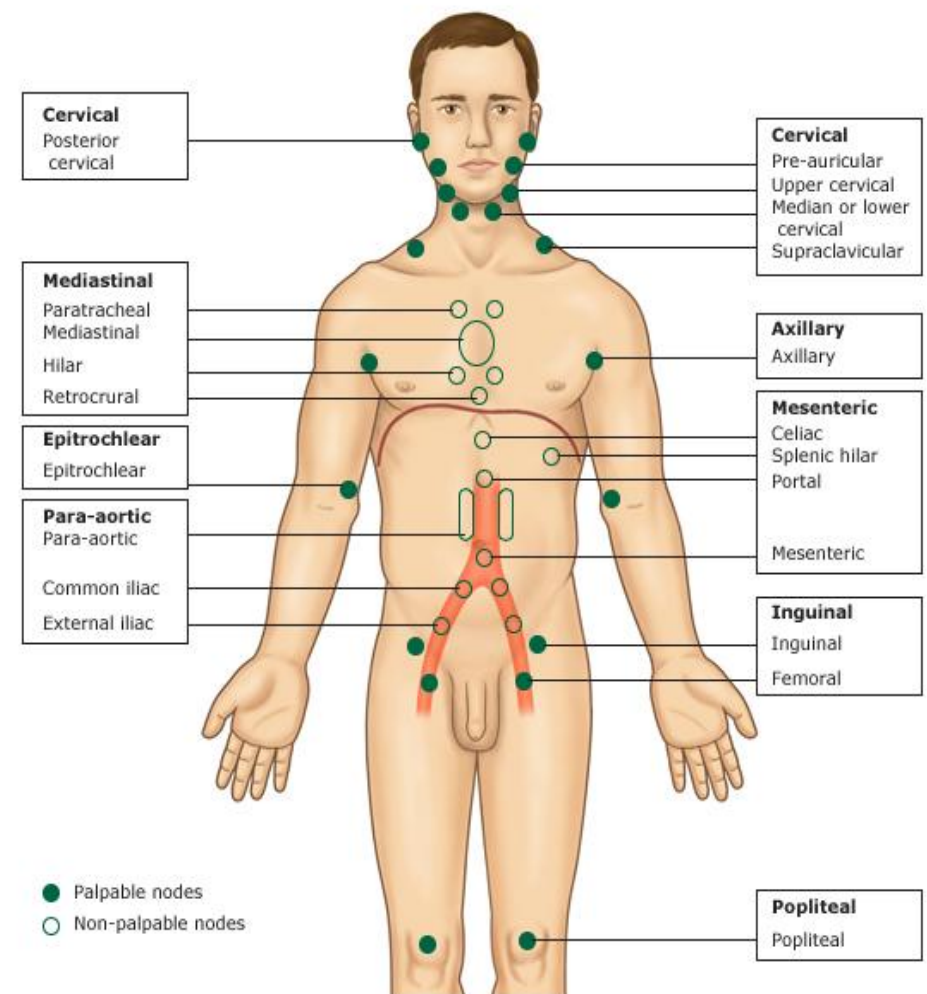
**Регионарная ЛАП
(фелиноз)**



**Генерализованная ЛАП
(ВЭБ-моноклеоз)**

ПРАВИЛА ОПИСАНИЯ ЛИМФОУЗЛОВ

1. Локализация
2. Симметричность
3. Размер
4. Количество
5. Консистенция
6. Чувствительность
7. Связь между собой и окружающими тканями
8. Состояние кожи
9. Скорость увеличения



ВОСПАЛИТЕЛЬНАЯ ЛАП (ЛИМФАДЕНИТ)

Причина – воспалительная инфильтрация

- ✓ Первичный аффект
- ✓ РЛАП, несимметричная
- ✓ Типичная локализация
- ✓ 3 см и >
- ✓ Увеличены 1-2 л/узла
- ✓ Консистенция с учетом стадии 3-я
- ✓ Спаянность при периадените
- ✓ Гиперемия, локальное повышение т-ры кожи
- ✓ Быстрое увеличение,



Воспалительная ЛАП
(лимфаденит)

РЕАКТИВНАЯ ЛАП

Причина – иммунный ответ

- ✓ ГЛАП, симметричная
- ✓ < 3 см
- ✓ Кол-во 3 и >
- ✓ Консистенция с учетом стадии 3-я
- ✓ Нет болезненности, локального повышения т-ры
- ✓ Не спаяны
- ✓ Быстрое увеличение, чередование увеличения и уменьшения



Реактивная ЛАП
(ВИЧ-инфекция)

ОПУХОЛЕВАЯ ЛАП

Причина – инфильтрация злокач-ми клетками

- ✓ РЛАП, несимметричная
- ✓ Атипичная локализации
- ✓ Размер чаще более 3 см
- ✓ Количество 1-2 в группе
- ✓ Плотная консистенция
- ✓ Безболезненные
- ✓ Не спаяны
- ✓ Кожа не изменена
- ✓ Постепенное увеличение в размерах



Опухолевая ЛАП
(лимфома)

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ЛАП

Второй этап

1. Ведущий синдром –
острая РЛАП,
хроническая РЛАП,
острая ГЛАП,
хроническая ГЛАП
2. Перечень
инфекционных и
неинфекционных 3-й
3. Алгоритм диф.
диагностики



Пальпация лимфоузлов

ОСТРАЯ РЕГИОНАРНАЯ ЛАП

С-м «Острая РЛАП»
острый л/аденит, фелиноз, содоку,
клещевой риккетсиоз, чума, туляремия

Дополнительные с-мы

Да

**Фелиноз, содоку,
клещевой
риккетсиоз,
чума, туляремия**

Нет

Острый л/аденит

ОСТРЫЙ ЛИМФАДЕНИТ

- ✓ Первичный аффект – бак. инфекции ВДП, кожи
- ✓ Фебрильная лихорадка
- ✓ РЛАП – чаще типичная лок-я (верхняя группа); плотные, болезненные, м.б. флюктуация, спаянность, гиперемия и повышение т-ры кожи
- ✓ ОАК – лейкоцитоз, нейтрофилез
- ✓ Бак. исследование



Острый лимфаденит

ФЕЛИНОЗ (БОЛЕЗНЬ КОШАЧЬЕЙ ЦАРАПИНЫ)

- ✓ Контакт с кошкой
- ✓ **Перв-й аффект: пятно → папула → везикула → язвочка**
- ✓ Через 1-3 нед. – лихорадка + ЛАП
- ✓ РЛАП – подмышечные, локтевые л/узлы, плотные, умеренно болезненные, м.б. нагноение
- ✓ Гепатоспленомегалия, миокардит, тонзиллит, сыпь
- ✓ **Особые формы – конъюнктивит Парино,**



Первичный аффект – везикула



Первичный аффект – язвочка

ФЕЛИНОЗ (БОЛЕЗНЬ КОШАЧЬЕЙ ЦАРАПИНЫ)

- ✓ Контакт с кошкой
- ✓ Перв-й аффект: пятно → папула → везикула → язвочка
- ✓ Через 1-3 нед. – лихорадка + ЛАП
- ✓ **РЛАП – подмышечные, локтевые л/узлы, плотные, умеренно болезненные, м.б. нагноение**
- ✓ Гепатоспленомегалия, миокардит, тонзиллит, сыпь
- ✓ **Особые формы – конъюнктивит Парино,**



Первичный аффект



Увеличение л/узла

ФЕЛИНОЗ (БОЛЕЗНЬ КОШАЧЬЕЙ ЦАРАПИНЫ)

- ✓ Контакт с кошкой
- ✓ Перв-й аффект: пятно → папула → везикула → язвочка
- ✓ Через 1-3 нед. – лихорадка + ЛАП
- ✓ **РЛАП – подмышечные, локтевые л/узлы, плотные, умеренно болезненные, м.б. нагноение**
- ✓ Гепатоспленомегалия, миокардит, тонзиллит, сыпь
- ✓ **Особые формы – конъюнктивит Парино,**



Первичный аффект



Увеличение л/узла

ФЕЛИНОЗ (БОЛЕЗНЬ КОШАЧЬЕЙ ЦАРАПИНЫ)

- ✓ Контакт с кошкой
- ✓ Перв-й аффект: пятно → папула → везикула → язвочка
- ✓ Через 1-3 нед. – лихорадка + ЛАП
- ✓ РЛАП – подмышечные, локтевые л/узлы, плотные, умеренно болезненные, м.б. **нагноение**
- ✓ Гепатоспленомегалия, миокардит, тонзиллит, сыпь
- ✓ Особые формы – **конъюнктивит Парино,**



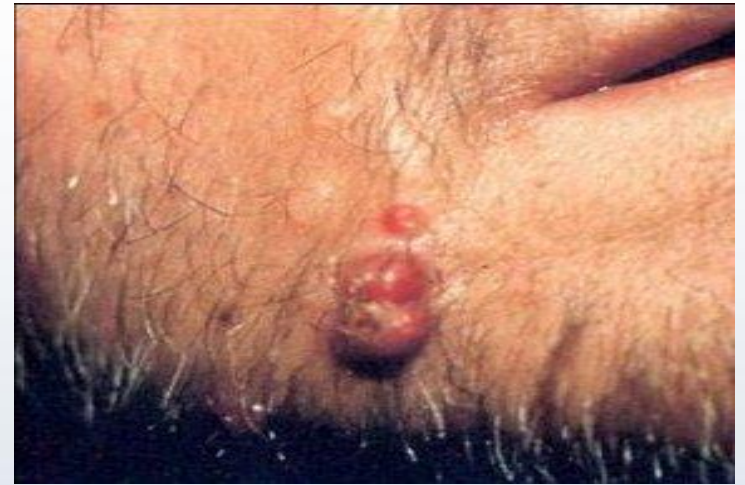
Нагноение л/узла



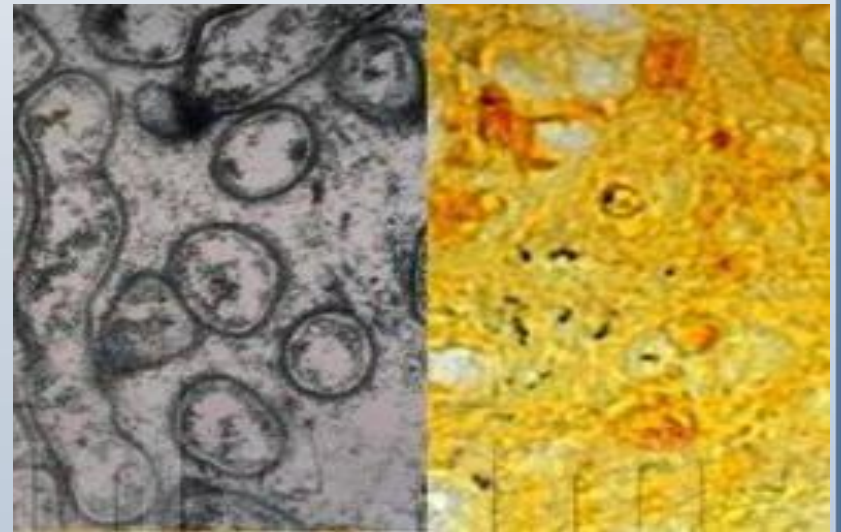
Конъюнктивит Парино

ФЕЛИНОЗ (БОЛЕЗНЬ КОШАЧЬЕЙ ЦАРАПИНЫ)

- ✓ Контакт с кошкой
- ✓ Перв-й аффект: пятно → папула → везикула → язвочка
- ✓ Через 1-3 нед. – лихорадка + ЛАП
- ✓ РЛАП – подмышечные, локтевые л/узлы, плотные, умеренно болезненные, м.б. нагноение
- ✓ Гепатоспленомегалия, миокардит, тонзиллит, сыпь
- ✓ Особые формы – конъюнктивит Парино,



Бациллярный ангиоматоз



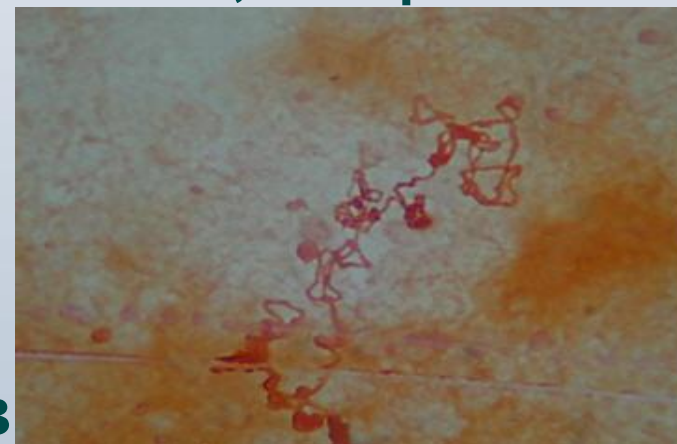
Биопсия л/узла

СОДОКУ (БОЛЕЗНЬ КРЫСИНОГО УКУСА)

- ✓ Укус крысы
- ✓ Перв-й аффект – инфильтрация → язвочка
- ✓ Фебрильная лихорадка (7-20 волн)
- ✓ РЛАП – чаще подмышечные л/узлы; плотные, умеренно болезненные, не спаяны
- ✓ Сыпь вблизи очага, конъюнктивит, артрит, миозит
- ✓ ОАК – лейкоцитоз, нейтрофилез
- ✓ Бактериоскопия крови, РА, РНГА, биопроба



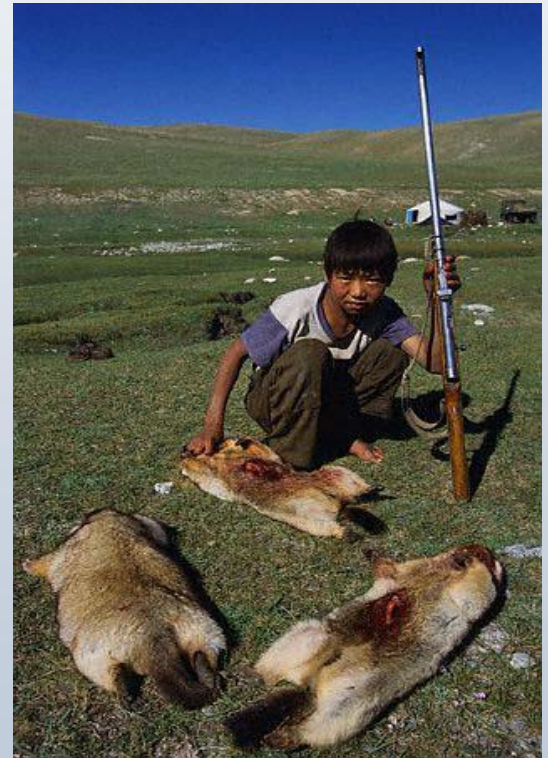
Первичный аффект, сыпь, лимфангоит



Бактериоскопия крови

ЧУМА

- ✓ **Контакт с грызунами, укусы блох**
- ✓ **Перв-й аффект: пятно → папула → везикула → пустула → язвочка**
- ✓ **Фебрильная лихорадка**
- ✓ **РЛАП – чаще бедренные и паховые л/узлы; быстро увеличиваются, плотные, резко болезненные, спаяны (пакет), нагнаиваются; гиперемия, повышение тем-ры кожи**
- ✓ **Гепатоспленомегалия, нарушение сознания, пневмония, гемор-й с-м**



Контакт с грызунами

ЧУМА

- ✓ Контакт с грызунами, укусы блох
- ✓ **Перв-й аффект:** пятно → папула → везикула → пустула → **язвочка**
- ✓ Фебрильная лихорадка
- ✓ РЛАП – чаще бедренные и паховые л/узлы; быстро увеличиваются, плотные, резко болезненные, спаяны (пакет), нагнаиваются; гиперемия, повышение тем-ры кожи
- ✓ Гепатоспленомегалия, нарушение сознания, пневмония, гемор-й с-м



Первичный аффект

ЧУМА

- ✓ Контакт с грызунами, укусы блох
- ✓ Перв-й аффект: пятно → папула → везикула → пустула → язвочка
- ✓ Фебрильная лихорадка
- ✓ **РЛАП** – чаще бедренные и паховые л/узлы; быстро увеличиваются, плотные, резко болезненные, спаяны (пакет), нагнаиваются; гиперемия, повышение тем-ры кожи
- ✓ Гепатоспленомегалия, нарушение сознания, пневмония, гемор-й с-м



Поражение паховых л/узлов

ЧУМА

- ✓ Контакт с грызунами, укусы блох
- ✓ Перв-й аффект: пятно → папула → везикула → пустула → язвочка
- ✓ Фебрильная лихорадка
- ✓ **РЛАП** – чаще бедренные и паховые л/узлы; быстро увеличиваются, плотные, **резко болезненные, спаяны (пакет), нагнаиваются**; гиперемия, повышение тем-ры кожи
- ✓ Гепатоспленомегалия, нарушение сознания, пневмония, гемор-й с-м



Болезненность



Нагноение

ЧУМА

- ✓ Контакт с грызунами, укусы блох
- ✓ Перв-й аффект: пятно → папула → везикула → пустула → язвочка
- ✓ Фебрильная лихорадка
- ✓ **РЛАП** – чаще бедренные и паховые л/узлы; быстро увеличиваются, плотные, резко болезненные, спаяны (пакет), **нагнаиваются; гиперемия, повышение тем-ры кожи**
- ✓ Гепатоспленомегалия, нарушение сознания, пневмония, гемор-й с-м



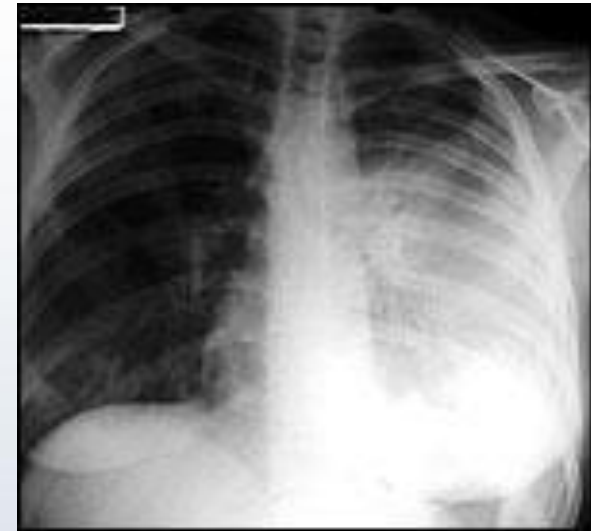
Вскрытие бубона



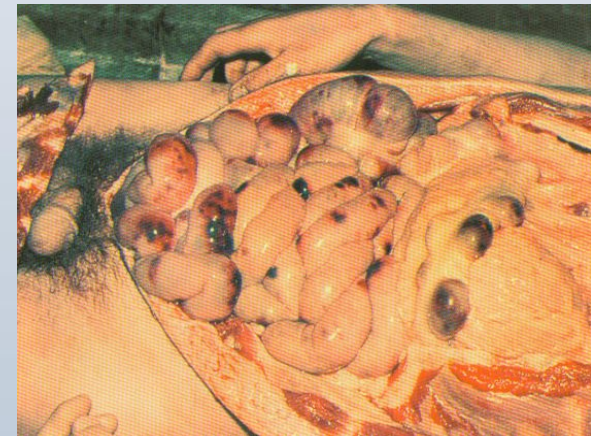
Гиперемия, отек

ЧУМА

- ✓ Контакт с грызунами, укусы блох
- ✓ Перв-й аффект: пятно → папула → везикула → пустула → язвочка
- ✓ Фебрильная лихорадка
- ✓ РЛАП – чаще бедренные и паховые л/узлы; быстро увеличиваются, плотные, резко болезненные, спаяны (пакет), нагнаиваются; гиперемия, повышение тем-ры кожи
- ✓ Гепатоспленомегалия, нарушение сознания,



Пневмония



Поражение кишечника

пневмония, гемор-й с-м

ЧУМА

- ✓ Контакт с грызунами, укусы блох
- ✓ Перв-й аффект: пятно → папула → везикула → пустула → язвочка
- ✓ Фебрильная лихорадка
- ✓ РЛАП – чаще бедренные и паховые л/узлы; быстро увеличиваются, плотные, резко болезненные, спаяны (пакет), нагнаиваются; гиперемия, повышение тем-ры кожи
- ✓ Гепатоспленомегалия, нарушение сознания, пневмония, **гемор-й с-м**



Геморрагический с-м – «пятна смерти»

ТУЛЯРЕМИЯ

- ✓ Контакт с грызунами, укусы клещей, **слепней**
- ✓ **Пер-й аффект:** пятно → папула → **везикула** → язвочка; конъюнктивит, тонзиллит
- ✓ Фебрильная лихорадка
- ✓ РЛАП – чаще п/мышечные и шейные л/узлы; медленно увеличиваются, умеренно болезненные, не спаяны, не нагнаиваются
- ✓ Гепатоспленомегалия, нарушение сознания, сыпь, пневмония
- ✓ ОАК – лейкоцитоз, нейтрофилез



Укус слепня



Перв-й аффект – везикула

ТУЛЯРЕМИЯ

- ✓ Контакт с грызунами, укусы клещей, слепней
- ✓ **Пер-й аффект:** пятно → папула → везикула → **язвочка;**
конъюнктивит, тонзиллит
- ✓ Фебрильная лихорадка
- ✓ РЛАП – чаще п/мышечные и шейные л/узлы; медленно увеличиваются, умеренно болезненные, не спаяны, не нагнаиваются
- ✓ Гепатоспленомегалия, нарушение сознания, сыпь, пневмония
- ✓ ОАК – лейкоцитоз, нейтрофилез



Первичный аффект -
язвочка



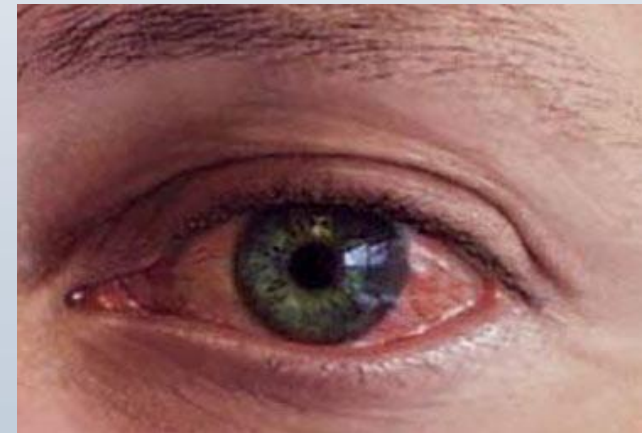
С-м «кокарды»

ТУЛЯРЕМИЯ

- ✓ Контакт с грызунами, укусы клещей, слепней
- ✓ **Пер-й аффект:** пятно → папула → везикула → язвочка;
КОНЬЮНКТИВИТ, ТОНЗИЛЛИТ
- ✓ Фебрильная лихорадка
- ✓ РЛАП – чаще п/мышечные и шейные л/узлы; медленно увеличиваются, умеренно болезненные, не спаяны, не нагнаиваются
- ✓ Гепатоспленомегалия, нарушение сознания, сыпь, пневмония
- ✓ ОАК – лейкоцитоз, нейтрофилез



Первичный аффект –
односторонний тонзиллит



Первичный аффект –
конъюнктивит

ТУЛЯРЕМИЯ

- ✓ Контакт с грызунами, укусы клещей, слепней
- ✓ Пер-й аффект: пятно → папула → везикула → язвочка;
конъюнктивит, тонзиллит
- ✓ Фебрильная лихорадка
- ✓ **РЛАП** – чаще п/мышечные и шейные л/узлы; медленно увеличиваются, умеренно болезненные, не спаяны, не нагнаиваются
- ✓ Гепатоспленомегалия, нарушение сознания, сыпь, пневмония
- ✓ ОАК – лейкоцитоз, нейтрофилез



Туляремийный бубон

ТУЛЯРЕМИЯ

- ✓ Контакт с грызунами, укусы клещей, слепней
- ✓ Пер-й аффект: пятно → папула → везикула → язвочка;
конъюнктивит, тонзиллит
- ✓ Фебрильная лихорадка
- ✓ РЛАП – чаще п/мышечные и шейные л/узлы; медленно увеличиваются, умеренно болезненные, не спаяны, не нагнаиваются
- ✓ Гепатоспленомегалия, нарушение сознания, **сыпь**, пневмония
- ✓ ОАК – лейкоцитоз, нейтрофилез



Папулезная сыпь



Узловатая эритема

КЛЕЩЕВЫЕ РИККЕТСИОЗЫ

- ✓ Эндемичный регион, укусы клеща
- ✓ Перв-й аффект: гипермия → инфильтрация кожи → язвочка
- ✓ Фебрильная лихорадка
- ✓ РЛАП – л/узлы плотные, умеренно болезненные, не спаяны, не нагнаиваются
- ✓ Сыпь розеолезная, пятнисто-папулезная, везикулезная, петехиальная, с-м “капюшона”
- ✓ ОАК – лейкоцитоз + нейтрофилез или лейкопения + лимфоцитоз
- ✓ РСК, РНГА, биопроба



Укус клеща



Первичный аффект при везикулезном риккетсиозе

КЛЕЩЕВЫЕ РИККЕТСИОЗЫ

- ✓ Эндемичный регион, укус клеща
- ✓ **Перв-й аффект: гипермия → инфильтрация кожи → язвочка**
- ✓ Фебрильная лихорадка
- ✓ **РЛАП** – л/узлы плотные, умеренно болезненные, не спаяны, не нагнаиваются
- ✓ Сыпь розеолезная, пятнисто-папулезная, везикулезная, петехиальная, с-м “капюшона”
- ✓ ОАК – лейкоцитоз + нейтрофилез или лейкопения + лимфоцитоз
- ✓ РСК, РНГА, биопроба



Первичный аффект при лихорадке цуцугамуши



Первичный аффект и РЛАП при марсельской лихорадке

КЛЕЩЕВЫЕ РИККЕТСИОЗЫ

- ✓ Эндемичный регион, укус клеща
- ✓ Перв-й аффект: гипермия → инфильтрация кожи → язвочка
- ✓ Фебрильная лихорадка
- ✓ РЛАП – л/узлы плотные, умеренно болезненные, не спаяны, не нагнаиваются
- ✓ **Сыпь** розеолезная, пятнисто-папулезная, везикулезная, петехиальная, с-м “капюшона”
- ✓ ОАК – лейкоцитоз + нейтрофилез или лейкопения + лимфоцитоз
- ✓ РСК, РНГА, биопроба

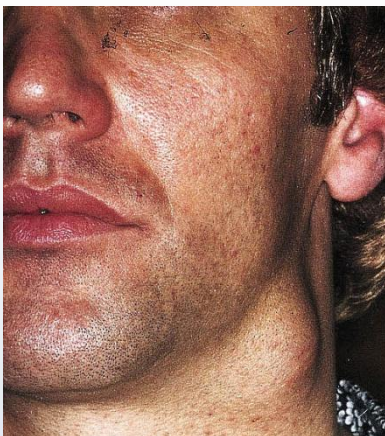


Сыпь при марсельской лихорадке



Сыпь при лихорадке цуцугамуши

ХРОНИЧЕСКИЕ РЕГИОНАРНЫЕ ЛАП



Хронический л/аденит



Лимфогранулематоз



Лимфома



Туберкулез л/узла

ОСТРАЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННАЯ ЛАП

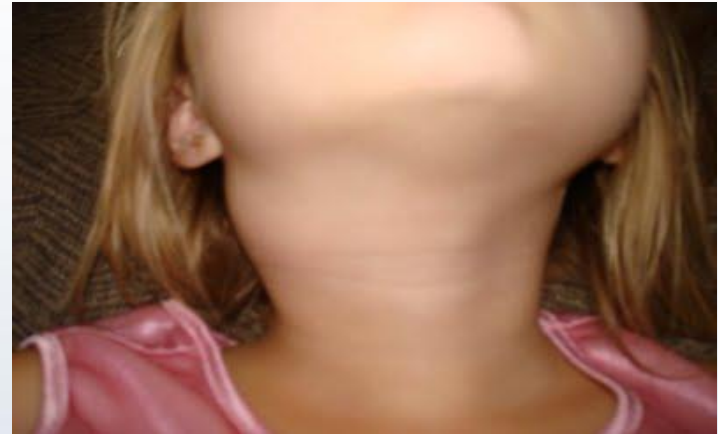
С-м «Острая генерализованная ЛАП»

- Дополнительные синдромы**
1. **Мононуклеозоподобный с-м** – о. ГВИ, о. ВИЧ-инфекция, токсоплазмоз, аденовирусная инфекция
 2. **С-м экзантемы** – краснуха, корь, ИШГ, ветряная оспа, опоясывающий герпес, внезапная экзантема
 3. **Катаральный с-м** – аденовирусная, энтеровирусная инфекции, парагрипп, респираторные ф-мы ГВИ, хламидийно-микоплазменной инфекции
 4. **Артритический с-м** – бруцеллез
 5. **С-м полиорганной патологии** – генерализованные ф-мы ГВИ, токсоплазмоза, хламидийно-микоплазмен-

ной инф-ии, сепсис, листериоз, брюшной тиф и др.

ИНФЕКЦИОННЫЙ ВЭБ-МОНОНУКЛЕОЗ

- ✓ Острое начало
- ✓ Длительная лихорадка
- ✓ ГЛАП (>шейная группа)
- ✓ Тонзиллит
- ✓ Аденоидит
- ✓ Гепатоспленомегалия
- ✓ Сыпь после приема аминопенициллинов
- ✓ Лимфоцитоз, моноцитоз, атипичные мононуклеары
- ✓ ИФА, ПЦР



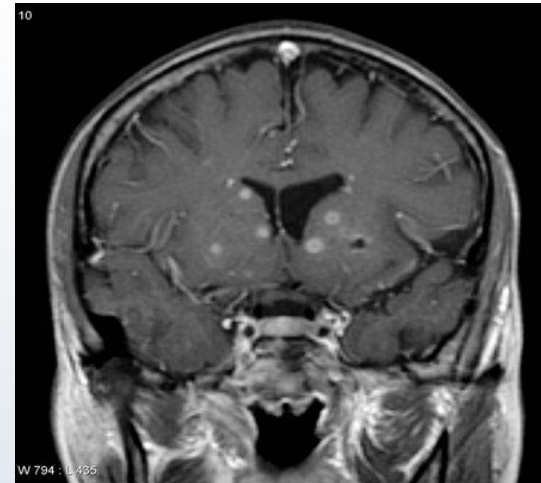
ГЛАП (>шейная группа)



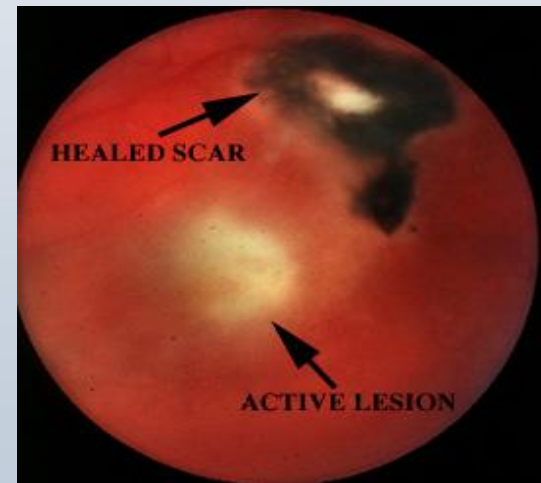
Тонзиллит)

ТОКСОПЛАЗМОЗ

- ✓ Контакт с кошкой, почвой, употребление термически необработанного мяса
- ✓ Длительная лихорадка
- ✓ ГЛАП, гепатоспленомегалия, гепатит
- ✓ Миозит, миокардит, диарея, энцефалит, хориоретинит, полиморфная сыпь
- ✓ ОАК – лейкопения, лимфоцитоз, эозинофилия
- ✓ ИФА, ПЦР



Энцефалит



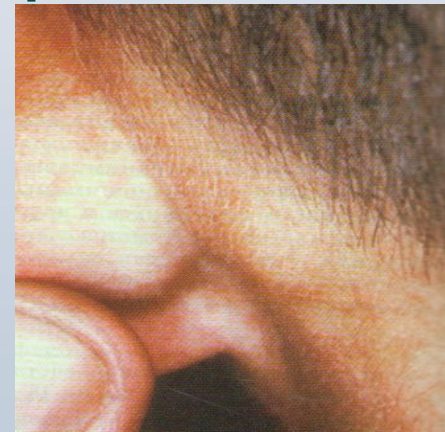
Хориоретинит

КРАСНУХА

- ✓ Умеренная лихорадка
- ✓ Умеренные катаральные с-мы
- ✓ Сыпь на 1-2 д. б.; мелкопятнистая; не сливается; локализация на лице, разгибательной поверхности конечностей, ягодицах; появляется одномоментно; исчезает бесследно
- ✓ ГЛАП (преимущественно увеличены затылочные и заднешейные л/узлы)



Сыпь на разгибательной



Увеличение затылочного л/узла

ВНЕЗАПНАЯ ЭКЗАНТЕМА – ВГЧ-6, ВГЧ-7

- ✓ **Фебрильная лихорадка 3-4 дня, м.б. нейротоксикоз, фебрильные судороги**
- ✓ **Сыпь на 3-4 д.б. на фоне снижения температуры; розеолезная, мелкопятнистая, бледная; преимущественно на туловище (> на спине); бесследно исчезает ч/з 2-3 дня**
- ✓ **ГЛАП (> затылочные л/у)**
- ✓ **ОАК – лейкопения, лимфоцитоз**
- ✓ **ИФА, ПЦР**



Сыпь на спине

АДЕНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ

- ✓ Летне-осенний сезон
- ✓ Острое начало
- ✓ Длительная лихорадка
- ✓ Яркие катаральные с-мы
– фарингит,
конъюнктивит,
тонзиллит
- ✓ ГЛАП,
гепатоспленомегалия,
диарея, гепатит
- ✓ ОАК – лейкопения,
лимфоцитоз



Конъюнктивит



Фаринготонзиллит

✓ ИФА, РИФ, ПЦР

ХЛАМИДИЙНАЯ ИНФЕКЦИЯ

- ✓ **Отягощенный акушерский анамнез у матери, посещение организованного коллектива**
- ✓ **Постепенное начало**
- ✓ **Умеренная лихорадка**
- ✓ **Ринофарингит → бронхит с приступообразным кашлем без реприз → атипичная пневмония**



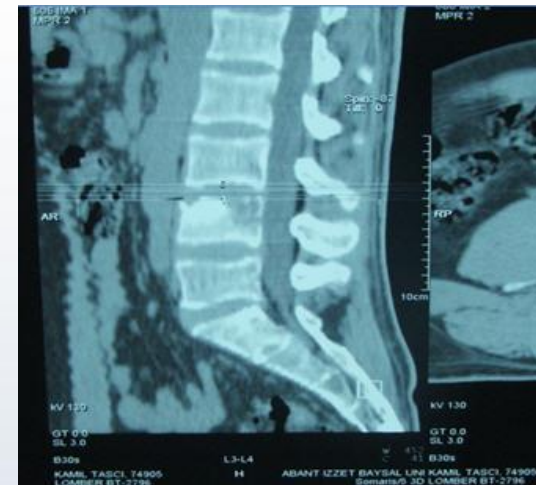
**Приступообразный кашель,
КОНЪЮНКТИВИТ**



**Гранулематозный
КОНЪЮНКТИВИТ**

БРУЦЕЛЛЕЗ

- ✓ Контакт с б-м животным, употребление инф-го молока, мяса
- ✓ О. начало, длительная фебрильная лихорадка, потливость по ночам
- ✓ ГЛАП (> шейные и паховые л/узлы)
- ✓ Гепатоспленомегалия, миалгии, поражение суставов, половых органов
- ✓ ОАК – лимфоцитоз, моноцитоз
- ✓ ИФА, р-я Райта, проба Бюрне



Спондиллит



Орхит

ЛИСТЕРИОЗ

- ✓ ИДС, контакт с б-м животным, употребление мягких сыров, мясных изделий в вакуумной упаковке, из холодильника
- ✓ О. начало, гектичная лихорадка, ознобы, поты
- ✓ ГЛАП
- ✓ Гепатоспленомегалия, конъюнктивит, тонзиллит, менингоэнцефалит, пневмония, сыпь вокруг суставов и на лице («бабочка»)
- ✓ ОАК – лейкоцитоз, моноцитоз
- ✓ Бак. исследование, ИФА



«Болезнь супермаркетов»



Врожденный листериоз

НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ С ОГЛАП

Острый лейкоз, б-нь Кавасаки, розовый лишай, сывороточная б-нь, прием лекарств, вакцинация

Острый лейкоз



Геморрагический с-м



Гингивит

БОЛЕЗНЬ КАВАСАКИ

✓ Лихорадка не менее 5-ти дней +
4 из 5-ти с-мов:

1. **Склерит**

2. Гиперемия слизистой
ротоглотки, «**земляничный
язык**», хейлит

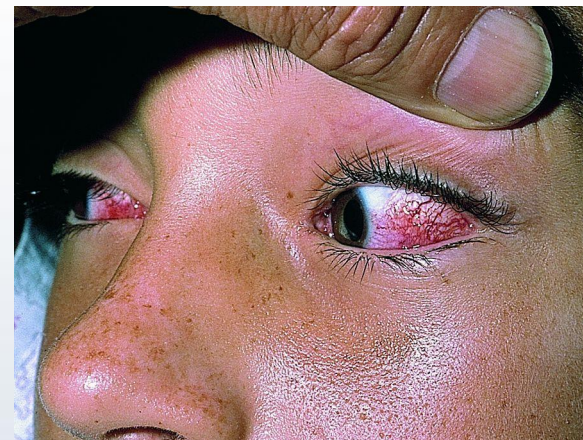
3. Полиморфная сыпь на 1-5 д.б.
(шелушение на 2-3 неделе)

4. Отек и гиперемия кистей и стоп
на 3-5 д.б.

5. ЛАП (чаще шейный л/узлы)

✓ Миокардит, аневризмы сосудов

✓ ОАК – повышение СОЭ,



Склерит



«Земляничный язык»

БОЛЕЗНЬ КАВАСАКИ

✓ Лихорадка не менее 5-ти дней +
4 из 5-ти с-мов:

1. **Склерит**

2. Гиперемия слизистой
ротоглотки, «земляничный
язык», **хейлит**

3. **Полиморфная сыпь** на 1-5 д.
б.(шелушение на 2-3 неделе)

4. Отек и гиперемия кистей и стоп
на 3-5 д.б.

5. ЛАП (чаще шейный л/узлы)

✓ Миокардит, аневризмы сосудов

✓ ОАК – повышение СОЭ,



Склерит, хейлит



Сыпь

БОЛЕЗНЬ КАВАСАКИ

✓ Лихорадка не менее 5-ти дней +
4 из 5-ти с-мов:

1. Склерит

2. Гиперемия слизистой
ротоглотки, «земляничный
язык», хейлит

3. **Полиморфная сыпь** на 1-5 д.б.
(шелушение на 2-3 неделе)

4. Отек и гиперемия кистей и стоп
на 3-5 д.б.

5. ЛАП (чаще шейный л/узлы)

✓ Миокардит, аневризмы сосудов

✓ ОАК – повышение СОЭ,



Сыпь

БОЛЕЗНЬ КАВАСАКИ

✓ Лихорадка не менее 5-ти дней +
4 из 5-ти с-мов:

1. Склерит

2. Гиперемия слизистой
ротоглотки, «земляничный
язык», хейлит

3. Полиморфная сыпь на 1-5 д.б.
(шелушение на 2-3 неделе)

4. Отек и гиперемия кистей и стоп
на 3-5 д.б.

5. ЛАП (чаще шейный л/узлы)

✓ Миокардит, аневризмы сосудов

✓ ОАК – повышение СОЭ,



Шелушение



Отек, гиперемия,
шелушение ладони

БОЛЕЗНЬ КАВАСАКИ

✓ Лихорадка не менее 5-ти дней +
4 из 5-ти с-мов:

1. Склерит
2. Гиперемия слизистой ротоглотки, «земляничный язык», хейлит
3. Полиморфная сыпь на 1-5 д.б. (шелушение на 2-3 неделе)
4. Отек и гиперемия кистей и стоп на 3-5 д.б.

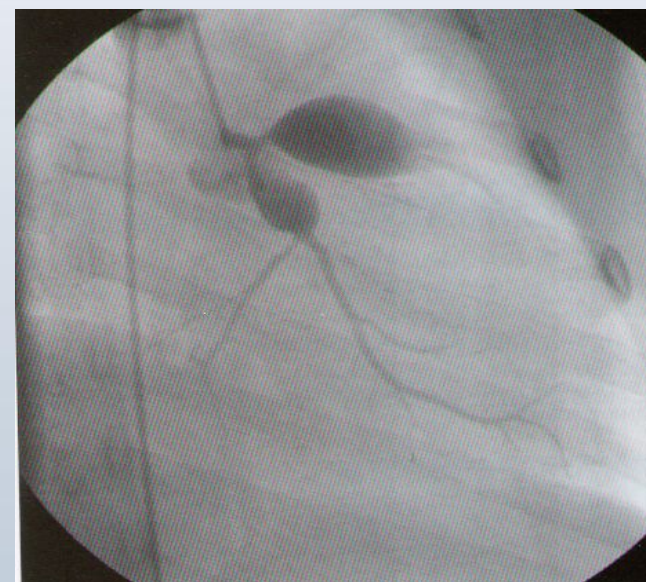
5. **ЛАП (чаще шейный л/узлы)**

✓ **Миокардит, аневризмы сосудов**

✓ **ОАК – повышение СОЭ,**



ЛАП



Коронарит,
с-м «бусы с жемчугом»

ХРОНИЧЕСКИЕ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЕ ЛАП

1. Хронические инфекции

- ✓ Вирусные – **ВИЧ-инфекция, ГВИ**, аденовирусная инфекция
- ✓ Бактериальные – туберкулез, атипичный микобактериоз
- ✓ Внутриклеточные патогены – хламидиоз, микоплазмоз
- ✓ Грибковые – кандидоз, гистоплазмоз, аспергиллез
- ✓ Протозойные – токсоплазмоз, лейшманиоз



ИПГ у ребенка с ВИЧ-инфекцией



Опоясывающий герпес у ребенка с ВИЧ-инфекцией

ХРОНИЧЕСКИЕ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЕ ЛАП

2. Коллагенозы – **системная красная волчанка, ревматоидный артрит**
3. Аллергические заб-я – атопический дерматит, нейродермит, экзема
4. Заб-я крови – гемолитические анемии
5. Б-ни накопления – б-ни Нимана-Пика, Гоше
6. Первичные ИДС – с-мы Вискотта-Олдрича, Чедиака-Хигаси, хроническая гранулематозная б-нь
7. Опухоли – хронический лейкоз, гистиоцитоз



Системная красная волчанка



Ревматоидный артрит

ХРОНИЧЕСКИЕ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЕ ЛАП

2. Коллагенозы – системная красная волчанка, ревматоидный артрит
3. Аллергические заб-я – атопический дерматит, нейродермит, экзема
4. Заб-я крови – гемолитические анемии
5. Б-ни накопления – б-ни Нимана-Пика, Гоше
6. Первичные ИДС – с-мы Вискотта-Олдрича, Чедиака-Хигаси, хроническая гранулематозная б-нь
7. Опухоли – хронический лейкоз, гистиоцитоз



Экзема



Нейродермит

ХРОНИЧЕСКИЕ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЕ ЛАП

2. Коллагенозы – системная красная волчанка, ревматоидный артрит
3. Аллергические заб-я – атопический дерматит, нейродермит, экзема
4. Заб-я крови – гемолитические анемии
5. Б-ни накопления – б-ни Нимана-Пика, **Гоше**
6. Первичные ИДС – с-мы Вискотта-Олдрича, Чедиака-Хигаси, хроническая гранулематозная б-нь
7. Опухоли – хронический лейкоз, гистиоцитоз



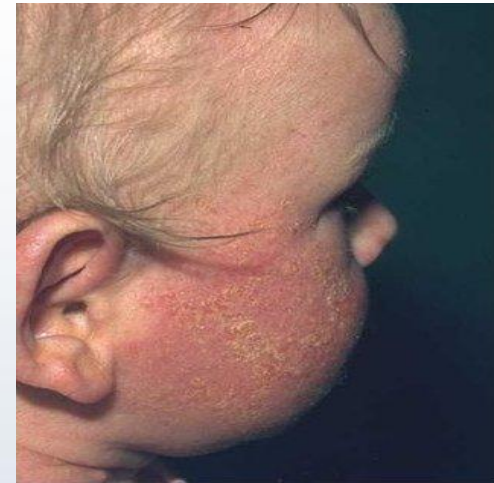
Болезнь Гоше –
деструкция кости



Болезнь Гоше –
гепатомегалия

ХРОНИЧЕСКИЕ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЕ ЛАП

2. Коллагенозы – системная красная волчанка, ревматоидный артрит
3. Аллергические заб-я – атопический дерматит, нейродермит, экзема
4. Заб-я крови – гемолитические анемии
5. Б-ни накопления – б-ни Нимана-Пика, Гоше
6. Первичные ИДС – **с-мы Вискотта-Олдрича**, Чедиака-Хигаси, хроническая гранулематозная б-нь
7. Опухоли – хронический лейкоз, гистиоцитоз



**С-м Вискотта-Олдрича
– экзема**



**С-м Вискотта-Олдрича
– геморрагическая сыпь, гангрена**

ХРОНИЧЕСКИЕ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЕ ЛАП

2. Коллагенозы – системная красная волчанка, ревматоидный артрит
3. Аллергические заб-я – атопический дерматит, нейродермит, экзема
4. Заб-я крови – гемолитические анемии
5. Б-ни накопления – б-ни Нимана-Пика, Гоше
6. Первичные ИДС – с-мы Вискотта-Олдрича, Чедиака-Хигаси, хроническая гранулематозная б-нь
7. Опухоли – хронический лейкоз, **ГИСТИОЦИТОЗ**



Гистиоцитоз – с-м «географической карты»



Гистиоцитоз – ксантомы на коже

АЛГОРИТМ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО СИНДРОМУ «ЛИМФАДЕНОПАТИЯ»

1. Жалобы, анамнез заболевания, эпидемиологический анамнез
2. Объективное обследование – ЛАП, дополнительные исследования

Признаки конкретного заболевания

Есть

Направленное
обследование

Нет

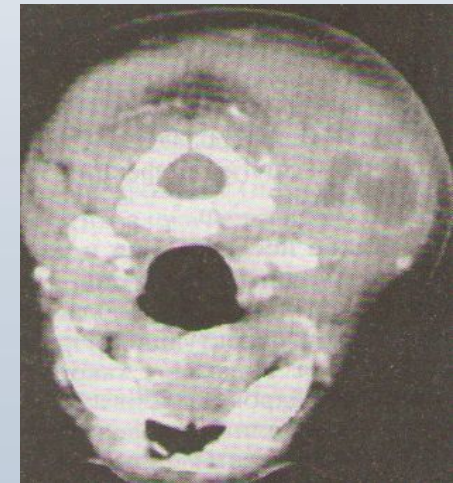
Диагностический
поиск

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПО СИНДРОМУ «ЛИМФАДЕНОПАТИЯ»

- ✓ ОАК, биохим-е иссл-е крови
- ✓ Пункция л/узла при флюктуации
- ✓ Маркеры онкозаболевания, аутоиммунных процессов
- ✓ ИФА, ПЦР, РИФ, бак. обследование и др.
- ✓ Иммунограмма
- ✓ Миелограмма
- ✓ Р-я Манту, рентген орг-в грудной клетки
- ✓ УЗИ л/узлов, орг-в брюшной полости, РКТ, МРТ
- ✓ Консультация ЛОР, стоматолога, дерматолога, инфекциониста, фтизиатра, гематолога, онколога



Пункция л/узла
(фелиноз)



КТ л/узла (абсцесс
при л/адените)

АЛГОРИТМ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО СИНДРОМУ «ПИМФАЛЕНОПАТИЯ»

Лечение

Направленное

АБ широкого спектра

Результаты обследования, эффективность терапии

Клинико-лабораторные признаки конкретного заб-я

Есть

Нет

Направленное лечение

Открытая биопсия,
гистологическое
исследование

ЕДИНИЦЫ ИЗМЕРЕНИЯ РАЗМЕРОВ ЛИМФОУЗЛОВ



The size of a
golf ball (5 cm)

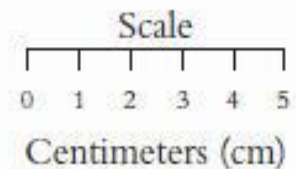


The size of a
tennis ball (7 cm)



The size of a
baseball (8 cm)

Images are not actual size.





ВАШИ ВОПРОСЫ



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!