Клещевой энцефалит (русский, весенне-летний)

- Этиология: вирус клещевого энцефалита, семейство Flaviviridae, род Flavivirus.
- Передатчики и резервуар в природе: иксодовые клещи (Ixodes persulcatus). Арбовирусная инфекция.
- Пути передачи: через укус клеща и алиментарно (сырое молока, молочные продукты). В нервную систему вирус проникает гематогенно и по периневральным про странствам. Инкубационный период при укусе клеща длится 8-20 дней, при алиментарном способе заражения 4-7 дней.

Клещевой энцефалит. Клиническая картина.

- Остро, подъем температуры до 39-40оС и выше, озноб, сильная головная боль, повторная рвота, ломящие боли в пояснице, икрах, мышечные и корешковые боли. В первые дни заболевания обычно отмечаются гиперемия кожных покровов, инъекция склер, возможны желудочно-кишечные расстройства (жидкий стул, боли в животе), реже боль в горле.
- В большинстве случаев температурная кривая носит двугорбый характер, с интервалом 2-5 сут. между первым и вторым подъемом, с последующим быстрым снижением и длительным субфебрилитетом. Второй подъем температуры соответствует проникновению вирусов в нервную систему и развитию неврологических симптомов.
- С первых дней болезни обычно бывают выражены общемозговые симптомы, расстройства сознания различной глубины вплоть до комы, менингеальные симптомы. У многих больных отмечаются выраженные психические расстрой ства бред, зрительные и слуховые галлюцинации, возбуждение или депрессия.
- В соответствии с преобладанием и выраженностью неврологических симптомов выделяют следующие клинические формы: полиоэнцефаломиелитическую, полиомиелитическую, менингеальную, менингоэн цефалитическую, энцефалитическую, стертую, полирадикулоневритическую.

Клещевой энцефалит. Клиническая картина.

- Наиболее типичная полиоэнцефаломиелитическая (полиомиелитическая) форма. На 3-4-й день болезни развиваются вялые парезы или параличи мышцшеи, плечевого пояса, проксимальных отделов верхних конечностей (вследствие поражения клеток передних рогов шейных сег ментов спинного мозга). Развивается типичная картина <<свисающей головы». Часто вялым параличам сопутствуют бульбарные нарушения из-за поражения ядер че репных нервов в стволе мозга.
- Менингеальная форма -в виде острого серозного менингита с выраженными общемозговыми и менингеальными симптомами.В ЦПЖ:характерное повышение давления (до 500 мм вод.ст.), смешанный лимфоцитарноней профильный плеоцитоз (до 300 клеток в 1 мкл).
- Энцефалитическая форма сочетание общемозговых и очаговых симптомов. В зависимости от преимущественной локализации патологического процесса возникают бульбарные, понтинные, мезэнцефалические, подкорковые, капсу лярные, полушарные синдромы. Возможны нарушения сознания, часты эпилептические припадки.
- Стертая форма общеинфекционные симптомы без симптомов органического поражения НС. Воз можно появление менингеальных симптомов. Симулирует легкое интеркуррентное заболевание с катаральными явлениями и общим недомоганием.
- Полирадикулоневритическая форма признаки поражения корешков и нервов.
- Характерно наличие хронических протекающих про гредиентно форм заболевания.

Клещевой энцефалит.

- Диагностика.
- ✔ Анамнез (пребывание в эндемическом очаге, профессия больного, заболевание в весенне-летний период, укус клеща).
- ✓ Точная диагностика: РСК, РН и РТГА.
- ✓ Выделение вируса из крови и ЦПЖ.
- ✔ Нарастание титра антител на 3-4-й неделе заболевания.
- ✓ Лейкоцитоз, увеличение СОЭ.
- ✔ ЦПЖ- увеличение белка до 1 г/л, лимфоцитарный плеоцитоз.
- Лечение. Этиотропного лечения нет. В первые дни болезни вводят противоклещевой у-глобулина или сыворотку переболевших клещевым энцефалитом, специфический иммуноглобулин IY, иммунорегулирующий белок интерферона-а, противовирусный препарат рибавирин. Детоксикационная терапия, средства, поддерживающие водно-электролитный баланс, при необходимости дегидратация и другие симптоматические препараты.
- Профилактика. Мероприятия по борьбе с клещами, иммунизацию населения*, уничтожение грызунов в эндемических очагах, применяется специальная одежда для предупреждения укусов клещей.

^{*}Иммунизация проводится троекратно с по следующей ревакцинацией через 4- 12 мес.