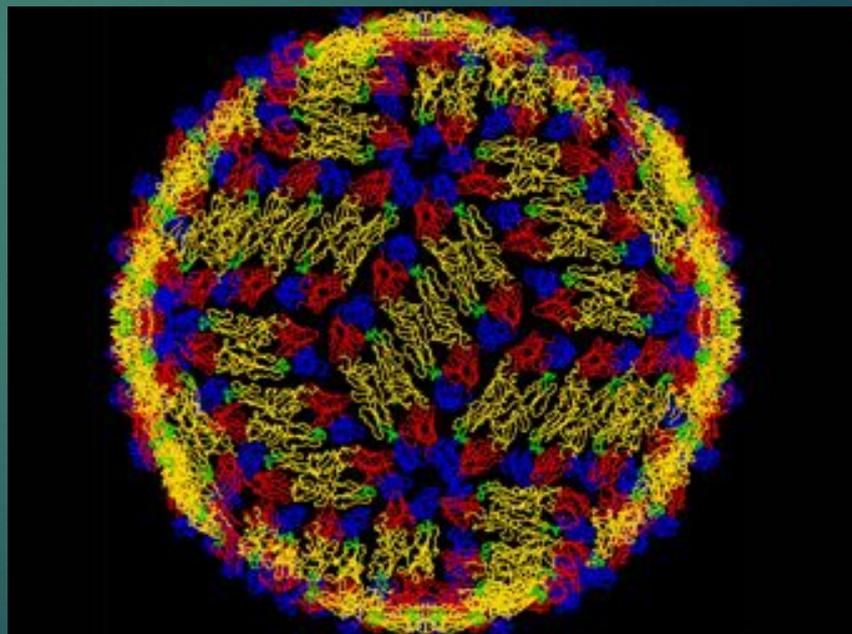


# Лихорадка Денге



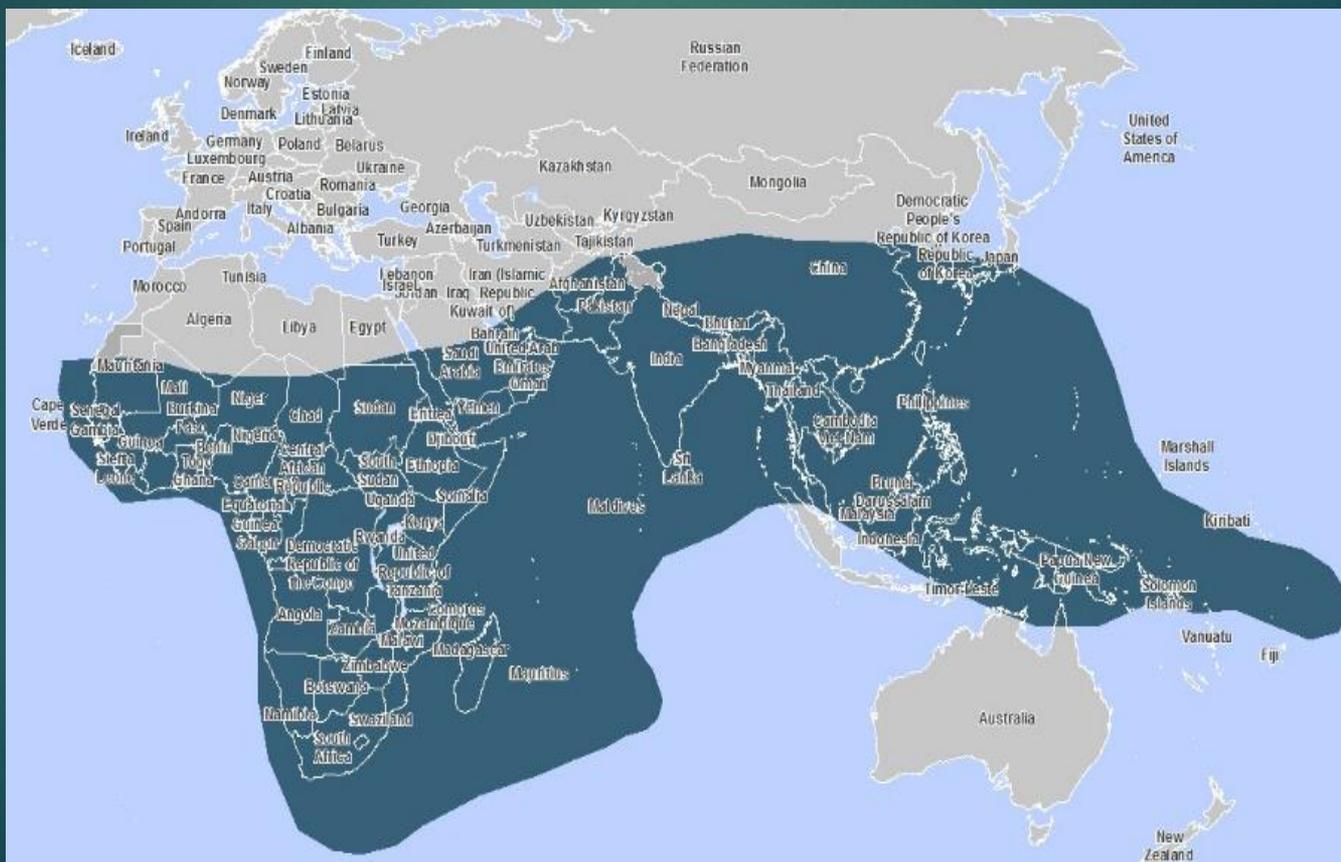
# Лихорадка денге



- ▶ Лихорадка Денге — острое трансмиссивное вирусное заболевание. Протекает с лихорадкой, интоксикацией, миалгией, артралгией, сыпью и увеличением лимфатических узлов. При некоторых вариантах лихорадки Денге развивается геморрагический синдром.

# Лихорадка денге

- ▶ Встречается лихорадка Денге преимущественно в странах Южной и Юго-Восточной Азии, Африки, Океании и Карибского бассейна. Преимущественно заболевают дети и вновь прибывшие в эндемичный район лица.



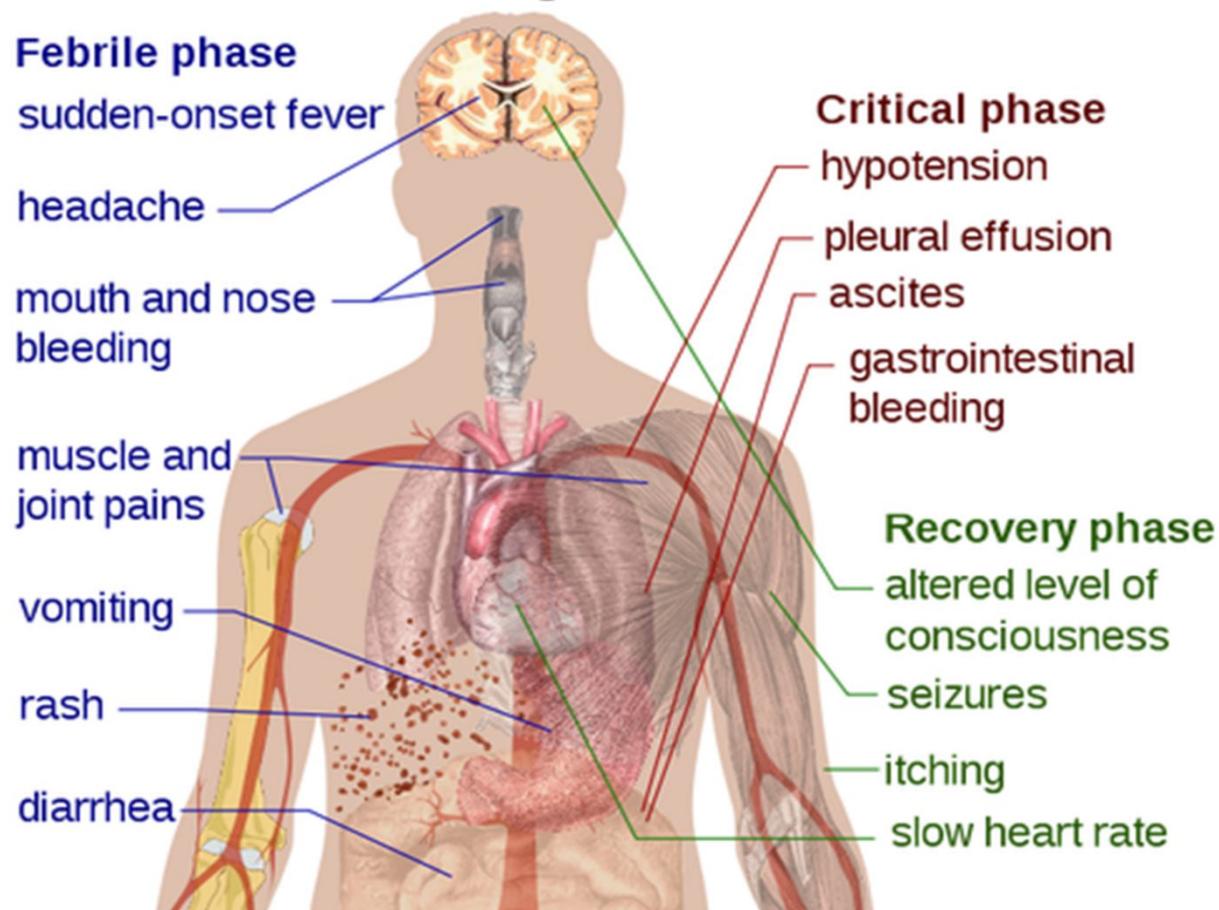
# Лихорадка денге



- ▶ Вирусы-возбудители лихорадки денге относятся к арбовирусам, семейства *Togaviridae* рода *Flavivirus* (арбовирусы антигенной группы В).
- ▶ Источником инфекции является больной человек, обезьяны и летучие мыши. Передачу инфекции от больного человека осуществляют комары (*Aedes aegypti*) у человека и (*Aedes albopictus*) у обезьян.

# Фазы заболевания

## Symptoms of Dengue fever



1. Фебрильная (Febrile): до 7 дн

2. Критическая (Critical): 1-2 дн

3. Выздоровление (Recovery):

2-3 дн

# Характерные лабораторные изменения:

- Тромбоцитопения ( $plt < 100 \times 10^9/L$ )



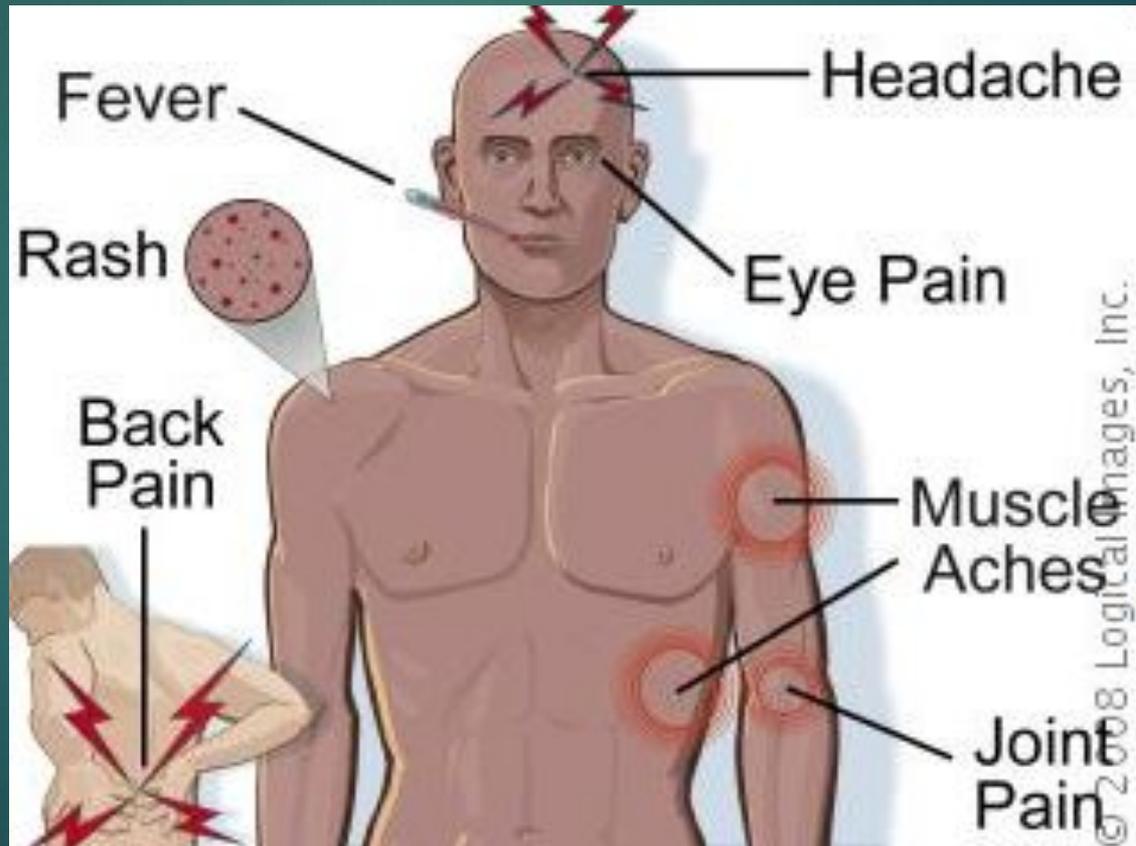
- Гематурия

- $Na^+$  ↓

- Азот мочевины в крови ↑

# Симптомы лихорадки Денге

- ▶ Инкубационный период составляет в среднем 3—15 дней (чаще 5—7 дней).
- ▶ Классическая лихорадка Денге (при первичном инфицировании): озноб, боли в костях, боли в суставах, боли в мышцах, повышение температуры до 39—40С



# Геморрагическая сыпь при лихорадке Денге



- ▶ анорексия (отказ от еды из-за отсутствия аппетита), адинамия тошнота, головокружение,
- ▶ бессонница,
- ▶ покраснение и отёчность лица, глаз, горла
- ▶ учащение пульса в начале заболевания
- ▶ различная зудящая сыпь

# Осложнения лихорадки Денге

- ▶ инфекционно-токсический шок
- ▶ энцефалит
- ▶ менингит
- ▶ психоз
- ▶ полиневрит
- ▶ пневмония
- ▶ паротит
- ▶ Отит

У перенесших лихорадку Денге людей иммунитет сохраняется около 2 лет, поэтому через некоторое время они могут заболеть повторно.

Для предотвращения заражения лихорадкой Денге рекомендуется использовать репелленты и защитные сетки от комаров.

# Диагностика лихорадки

Лабораторные методы исследования:

- ▶ общий анализ крови
- ▶ выявление антител (реакция связывания комплемента, реакция торможения гемагглютинации, реакция нейтрализации)



# Лечение лихорадки Денге

Больных госпитализируют в стационар.

- ▶ При классической форме заболевания назначают:
  - ▶ болеутоляющие
  - ▶ витамины
  - ▶ антигистаминные
- ▶ При геморрагической форме заболевания назначают:
  - ▶ инфузионную терапию
  - ▶ введение плазмы и плазмозаменителей (в тяжелых случаях)
  - ▶ глюкокортикоиды (в тяжелых случаях)
  - ▶ кислородотерапию
  - ▶ антикоагулянты прямого действия



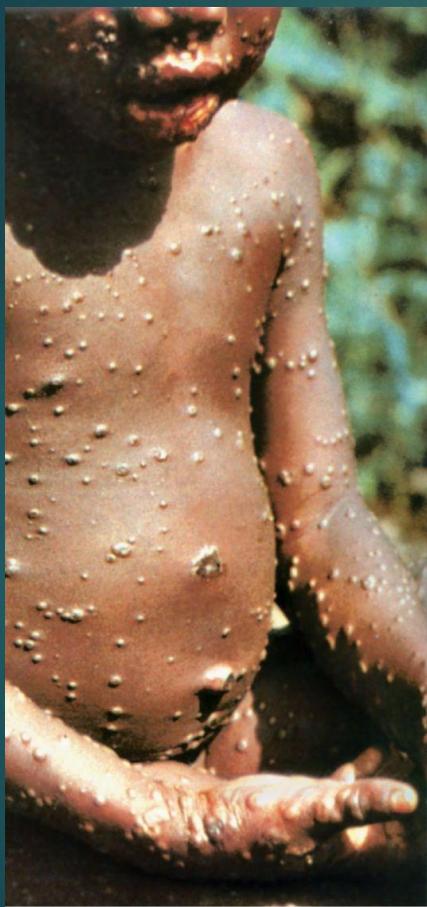
# Профилактика Лихорадки Денге



- ▶ На сегодняшний день лицензированных вакцин против денге нет.
- ▶ В настоящее время единственным способом контроля или предотвращения передачи вируса денге является борьба с комарами-переносчиками.

# Лихорадка паппатачи

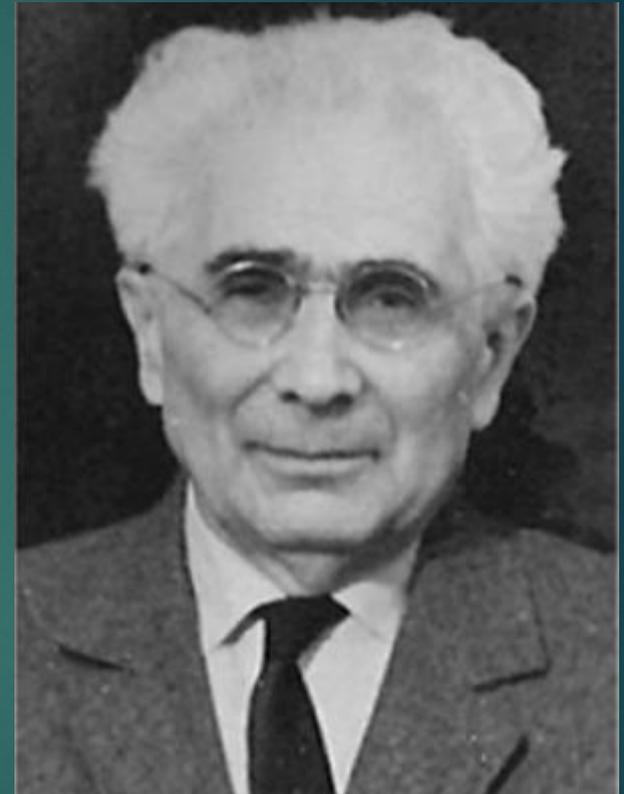




**Флеботомная лихорадка** (синонимы болезни: папатачи, лихорадка папатачи, москитная, бухарская, критская) - острая инфекционная болезнь, которая вызывается арбовирусами, передается москитами, характеризуется непродолжительной лихорадкой, миалгии и ограниченной инъекцией сосудов склер.

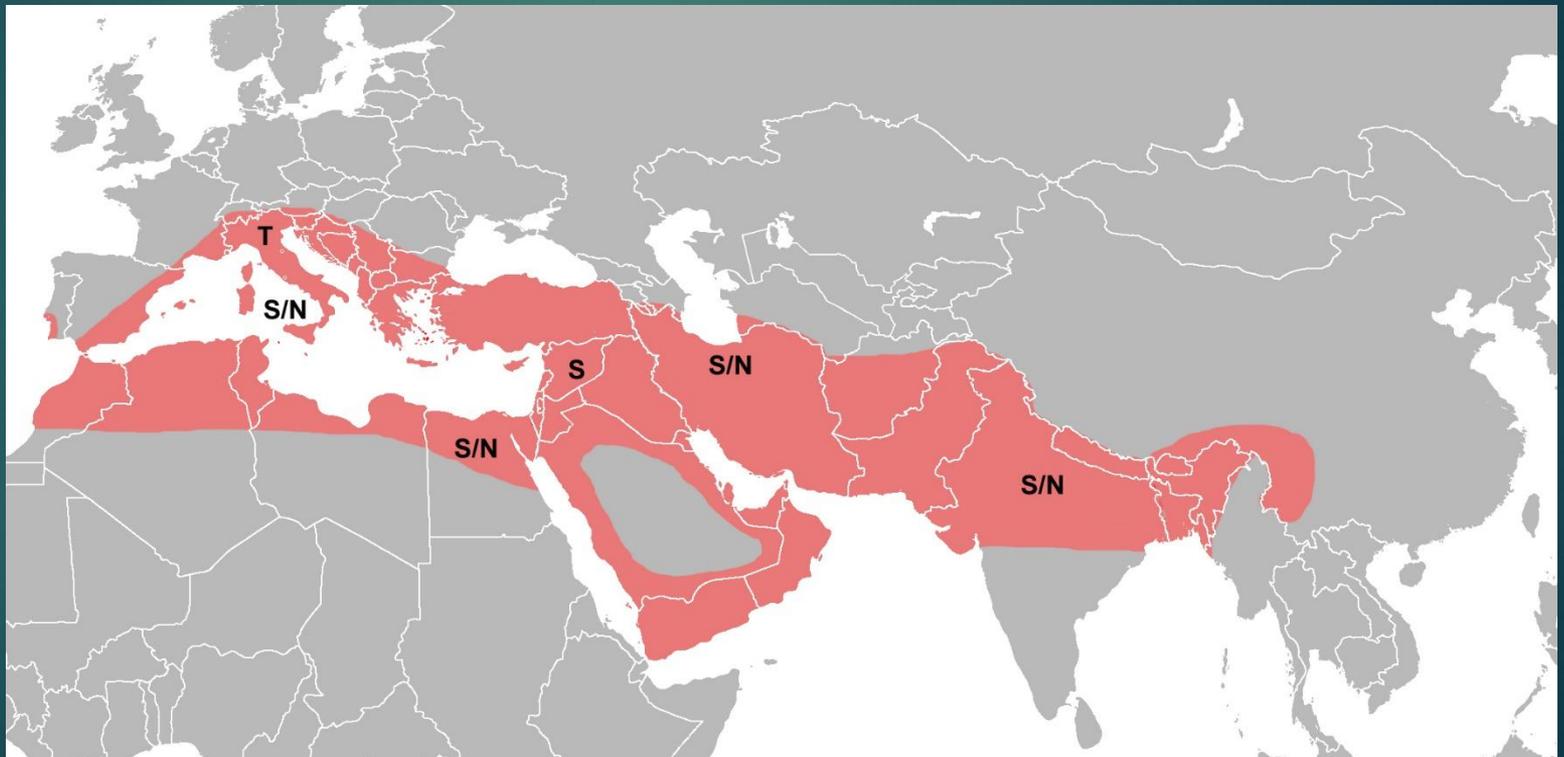
# История

- ▶ 1799 г. У.Барнеттом на о. Мальта («средиземноморская лихорадка»)
- ▶ В 1886 г. А. Пик
- ▶ 1909 г. Р.Дерром, К.Францем, С. Тауссигом, - *Febris paratassii*
- ▶ Был выделен в 1944 г. А.Сэйбином
- ▶ Ш.Д.Мошковский (1936), П.А. Петрищева и А.Я.Алымов (1939) установили трансовариальную передачу вируса



# Эпидемиология

- ▶ Флеботомная лихорадка – эндемический трансмиссивный вирус, склонный к эпидемическому распространению.



# ЭТИОЛОГИЯ

- ▶ Флебовирусы трёх серотипов — сицилийский, неаполитанский и тосканский.
- ▶ Вирусы погибают при температуре  $56^{\circ}\text{C}$ , при  $-70^{\circ}\text{C}$  сохраняются до 1 года, а при высушивании — многие годы. Культивируются на среде VERO, вызывают летальную инфекцию у новорожденных мышей.

# Патогенез

- ▶ На месте укуса москита часто возникает болезненная воспалительная реакция кожи в виде зудящих папул, окруженных зоной гиперемии.

Репликации инокулированного вируса



вирусемия

# Лихорадка паппатачи

- ▶ Через 3—5 дней после заражения возникает озноб, лихорадка до  $39^{\circ}$ — $40^{\circ}\text{C}$ , сильные головные боли в лобной области и за глазами, инъекция склер, гиперемия лица. Лихорадка продолжается около трёх дней, затем спадает. После неё от нескольких дней до нескольких недель сохраняется слабость и астения, сопровождающиеся брадикардией и пониженным артериальным давлением.



# Прогноз и Осложнения

- ▶ **Осложнения.** Наблюдаются крайне редко, обычно они обусловлены присоединением ассоциированной инфекции.
- ▶ **Прогноз.** Благоприятный, летальные исходы крайне редки.



# Дифференциальная диагностика

- Острые респираторными заболеваниями,
- Малярией,
- Клещевым боррелиозом
- Риккетсиозами
- Лептоспирозом



# Лечение

**Больные подлежат госпитализации.**

- ▶ Им проводят дезинтоксикационную и симптоматическую терапию.
- ▶ В случаях церебральной гипертензии применяют диуретики.
- ▶ Реконвалесценты выписываются после 14–21-го дня болезни (7–10-й день апирексии).

# Профилактика





The End

Спасибо за внимание!