**Занятие 11. Энтеровирусная инфекция у детей.** **Поражение центральной нервной системы при инфекционных заболеваниях у детей.**

**Вопросы.**

* + - 1. Этиология энтеровирусной инфекции
			2. Эпидемиология
			3. Патогенез
			4. Клинические формы
			5. Классификация
			6. Особенности Коксаки и ECHO- инфекции у новорожденных и детей первого года жизни
			7. Врожденная Коксаки и ECHO- инфекция
			8. Осложнения
			9. Лабораторная диагностика

10. Дифференциальный диагноз клинических форм Коксаки и ЕСНО-инфекции

11.Принципы лечения данной инфекции

12.Профилактика и противоэпидемические мероприятия

13. Этиология и эпидемиология вирусных энцефалитов. Клещевой энцефалит. Болезнь Лайма.

14. Клиническая характеристика вирусных энцефалитов. Клещевой энцефалит. Болезнь Лайма.

15. Диагностика, лечение вирусных энцефалитов.

**Тесты**

1 .Патогенез энтеровирусной инфекции:

1. Входные ворота- глоточное лимфоидное кольцо и слизистые ЖКТ
2. Входные ворота- повреждения кожи
3. Нарушение пигментного обмена
4. Вирус распространяется гематогенно
5. Генерализованная вирусная инфекция с поражением нервной системы, внутренних органов и других систем.

2.Клиническая картина энтеровирусной инфекции:

1 )Полиморфизм клинических проявлений

1. Тонзиллит с гнойными наложениями
2. Острое начало с высокой температурой
3. Гнойный лимфаденит
4. Поражение ЦНС с различными клиническими проявлениями

3 При энтеровирусной инфекции отмечаются:

1. лихорадка
2. боли в суставах
3. некротическая ангина
4. миалгии
5. энцефалит и миокардит новорожденных

4. Для энтеровирусной инфекции характерен синдром:

1. конъюнктивит
2. артрит
3. герпетическая ангина
4. отек шейной клетчатки

5 Для энтеровирусной инфекции характерны симптомы со стороны ротоглотки:

1. пузырьковые высыпания на дужках
2. пятна Филатова-Коплика
3. лакунарная ангина

6. Типичными для энтеровирусной экзантемы являются:

а) мелкоточечная сыпь на гиперемированном фоне кожи

6) мелкоточечная сыпь на неизмененном фоне кожи

в) лихорадка

г) склерит

д) катаральные явления

е) пятнисто-папулезная сыпь

Выберите правильную комбинацию ответов: 1)а,б,в,г 2)б,в,г,д 3)б,в,г,е 4)в,г,д,е 5)а,в,г,е

7 Энтеровирусная инфекция имеет характерные клинические проявления:

1)склерит

1. пигментация
2. геморрагическая сыпь
3. кератоконьюнктивит

5)шелушение

8. Для энтеровирусных заболеваний характерны:

1. пневмония
2. эпидемическая миалгия
3. гнойный менингит
4. серозный менингит

5)герпетическая ангина

9 Назовите основные клинические формы энтеровирусной инфекции:

1. острый тонзиллит с гнойным выпотом
2. миалгия
3. серозный менингит
4. энцефаломиокардит

5)отит

1. экзантема
2. герпетическая ангина

10.Серозный менингит при энтеровирусной инфекции характеризуется цитозом:

1)смешанным

2)лимфоцитарным

3)нейтрофильным

11. Назовите заболевания, осложняющиеся развитием энцефалита:

1. Аденовирусная инфекция
2. Грипп
3. Энтеровирусная инфекция
4. Герпетическая инфекция

12. Назовите симптомы, характерные для клиники энцефалитов

1. Повышение температуры
2. Рвота
3. Головная боль
4. Возбуждение
5. Сонливость
6. Наличие менингеальных симптомов
7. Наличие очаговых симптомов поражения ЦНС

13. Назовите симптомы, характерные для ветряночного энцефалита:

1. Шаткая походка
2. Вздрагивание
3. Тремор конечностей
4. Слабость в руках и ногах

14. Назовите методы исследования вируса простого герпеса:

1. Метод флюоресцирующих антител
2. Иммунопероксидазный метод
3. РСК
4. РПГА с диагностикумом

15. Выберите препарат для лечения герпетического энцефалита:

1. Зовиракс
2. Интерферон
3. Пенициллин
4. Гентамицин

16. Назовите симптомы, характерные для герпетического энцефалита:

1. Острое начало заболевания
2. Судороги
3. Головная боль
4. Высокая температура
5. Герпетические высыпания
6. Потеря сознания
7. Субфебрилитет

17. Назовите изменения в ликворе, характерные для энцефалита:

1. Повышение внутричерепного давления
2. Незначительный плеоцитоз
3. Преобладание нейтрофильных клеток
4. Высокое содержание белка

**Задача №1**

В городе вспышка энтеровирусной инфекции. Ребенок 3-х лет заболел остро, температура до 39°С, рвота, катаральные явления в носоглотке, отмечаются ригидность затылочных мышц, положительные симптомы Кернига и Брудзинского, гиперестезия.

СМЖ: цитоз 200 клеток, Л - 80%, Н - 20%, содержание хлоридов, белка, сахара в ликворе в норме.

Задание.

1.Поставить диагноз.

2.Назначить лечение.

**Задача № 2**

Ребенок 11 лет, заболел ветряной оспой, на 6 день высыпаний у ребенка появилась температура 38,5°С, вялость, сонливость, головная боль, тошнота, трижды рвота. При осмот­ре на коже полиморфная сыпь под корочками, свежих пузырьков нет. Ребенок сонлив, сознание ясное, однако, отмечается шаткая походка, головокружение, в руку не может взять и удер­жать стакан с водой.

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Назначьте план обследования и лечения.