

# Экзантемы у детей



Кафедра детских инфекционных болезней  
ГБОУ ВПО ПГМА им. ак. Е.А. Вагнера Минздрава  
РФ

доцент Пермякова А.В.

Пермь 2019

---

«В диагностике заболеваний, сопровождающихся экзантемой, необходимым условием является правильная оценка происходящих изменений и подробная, точная запись, объективно отражающая эти изменения; следует учитывать клинические особенности данной инфекции в современных условиях».

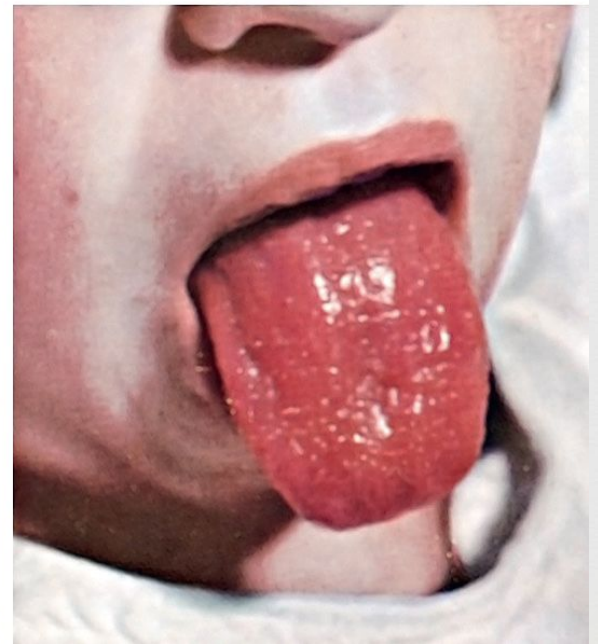
Л.В. Быстрыкова

Л.В. БЫСТРЯКОВА

**ИНФЕКЦИОННЫЕ  
ЭКЗАНТЕМЫ  
у детей**

OZON.RU МЕДИЦИНА.ПРО























## Классификация экзантемных заболеваний по характеру сыпи (инфекционных и неинфекционных)

- Точечные
- Пятнистые
- Везикулярные
- Геморрагические
- Смешанные



# Правила описания сыпи



1. **Характер сыпи в соответствии с классификацией**  
(точечная, пятнистая, везикулярная, геморрагическая, смешанная)

2. **Характеристика элементов** (первичные и вторичные).

Первичные элементы:

## **Гиперемия**

Розеола -	до 5 мм.
Пятно -	до 20 мм.
Эритема -	более 20 мм.



# Розеола -

до 5 мм.

(первичный элемент гиперемия)



Пятно - до 20 мм.

Эритема - более 20 мм.

(первичный элемент гиперемия)





# Первичные элементы

*Инфильтрат* (не исчезает при надавливании)

**Папула** - от 1 до 20  
мм.

**Бляшка** - более 20  
мм.

**Бугорок** - более  
плотный  
(может изъязвляться или  
рубцеваться).

**Волдырь** - большая  
папула.



# Первичные элементы

---

*Везикула* - полость в толще дермы.

*Пузырек* - 1-5 мм с серозной или геморрагической жидкостью, превращающийся в корочку. После разрешения - пигментация или депигментация.





# Первичные элементы

---



***Пустула*** – с гнойным  
содержимым.  
После разрешения  
- рубчик.



# Первичный элемент

Геморрагия – из-за повышенной проницаемости сосудов.

*Петехия* - до 2 мм.

*Пурпура* - до 5 мм.

*Экхимоз* - более 5 мм.



# Вторичные элементы



*Чешуйка* - участок избыточного ороговения кожи:  
отрубевидная - до 3 мм,  
пластинчатая - более 3 мм.

*Рубец*

*Корочка*

*Язва*





### **3. Цвет.**

Красный (яркий, бледный, средней интенсивности).

Розовый (бледный, средней интенсивности).

Багровый (с синеватым оттенком).

### **4. Количество.**

Единичная.

Необильная.

Обильная (множественная).

### **5. Размеры (самые крупные и мелкие).**

### **6. Локализация (в том числе, преимущественная).**

## **7. Порядок высыпаний.**

Одномоментное.

Этапное.

Постепенное.

Толчкообразное.

Беспорядочное (изменчивое).

## **8. Исчезновение сыпи.**

Бесследное.

Пигментация.

Рубчик.

# Экзантемные заболевания по характеру сыпи (инфекционные и неинфекционные)



## Точечные

- Скарлатина.
- Псевдотуберкулез.
- Стафилококковая инфекция.
- РЕШ (при ветряной оспе, кори, менингококковой инфекции).
- Потница.



## Типичное расположение сыпи при скарлатине



# Симптом Филатова (скарлатина)



# Пятнистые



- *Корь.*
- *Краснуха.*
- *Инфекционная эритема.*
- *Энтеровирусная инфекция.*
- *Аденовирусная инфекция.*





**КОРЬ - Пятна Бельского-Филатова-Коплика и сыпь на лице**



**КОРЬ** - пятнисто-папулезная сыпь на лице и туловище, одутловатость лица



**КОРЬ - пятнисто-папулезная сыпь на лице и туловище,  
одутловатость лица**



# Везикулярные

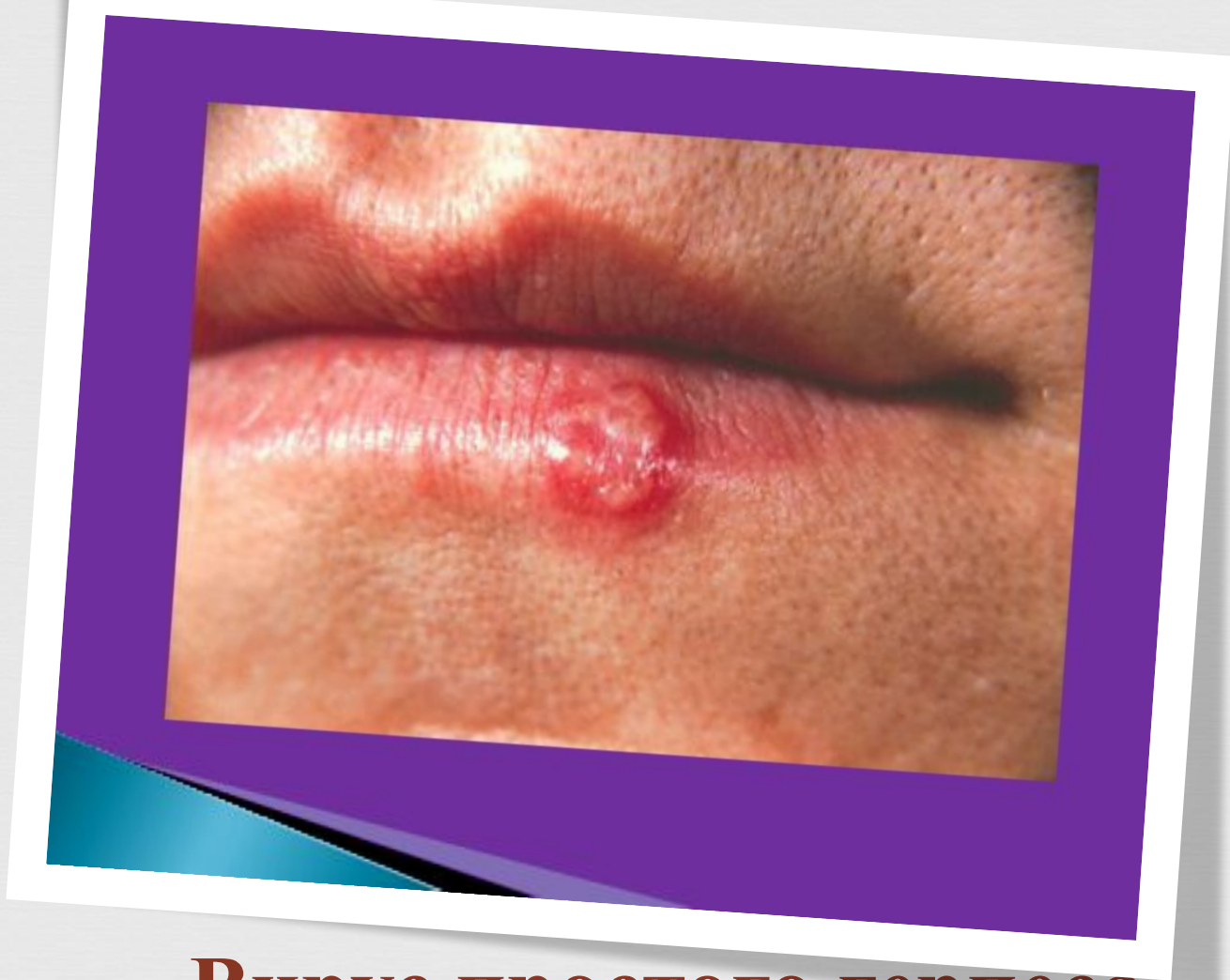


Вирус простого герпеса

Ветряная оспа, опоясывающий герпес.

Энтеровирусная инфекция («болезнь рук и ног»).

Строфулюс



**Вирус простого герпеса**



**Простой герпес**









**Простой герпес – herpes labialis**







**Опоясывающий герпес**



**Опоясывающий герпес**





**Строфулюс (детская крапивница)**



**Ветряная оспа . Везикулы с пупковидным  
втяжением**



**Ветряная оспа . Полиморфная макуло-папуло-  
везикулезная сыпь**



# Ветряная оспа . Пустулезная форма

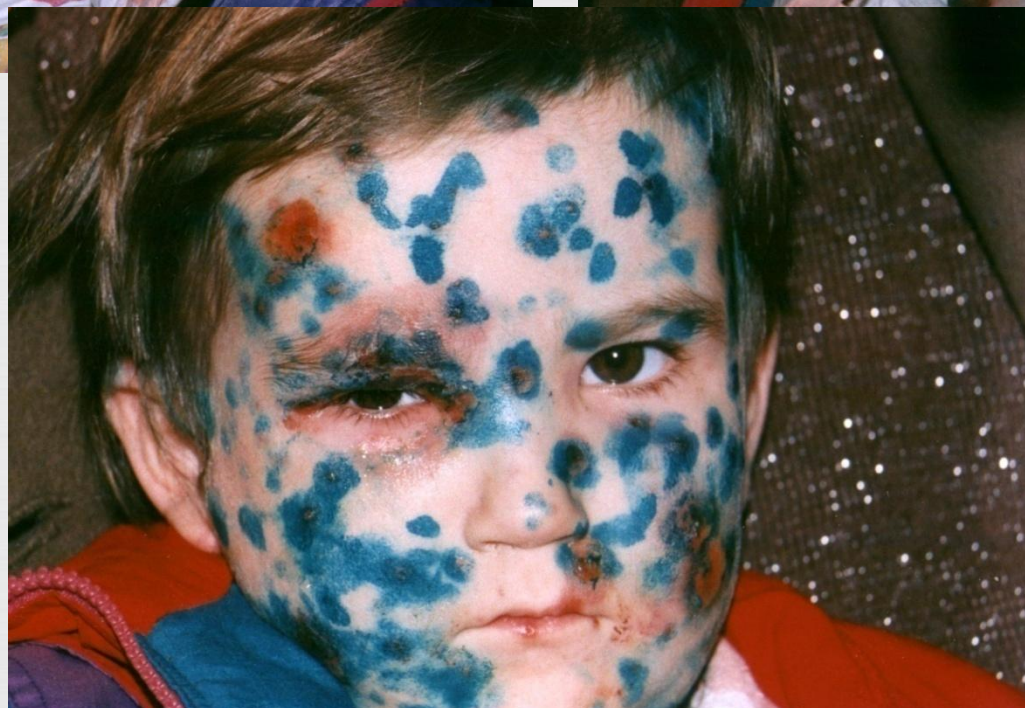




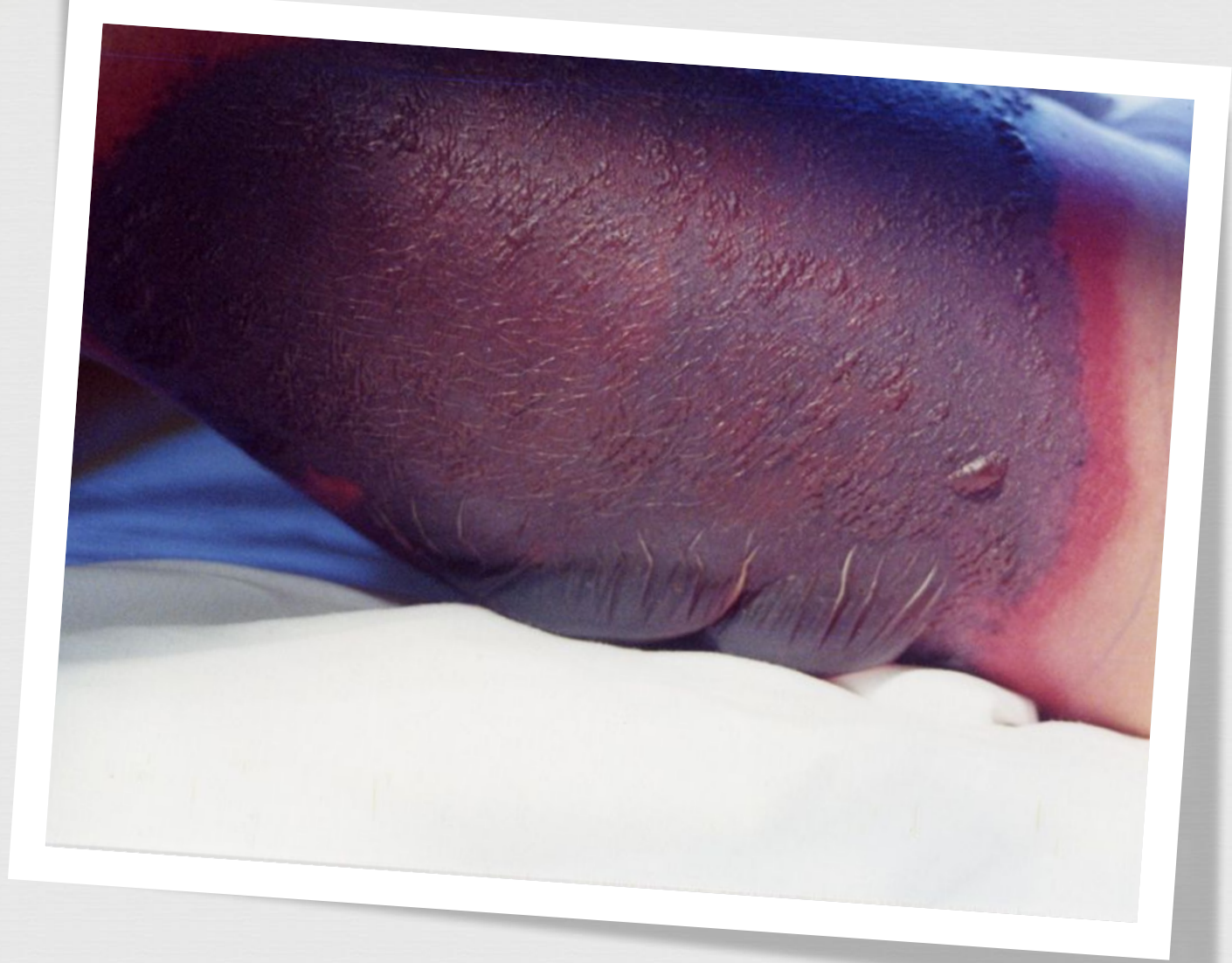
**Ветряная оспа. Пустулы и рубчики.**



# Ветряная оспа. Булезная форма







**Некротическая ветряная оспа**

# Геморрагические



- ❑ **Менингококковая инфекция.**
- ❑ **Геморрагический синдром при тяжелых генерализованных формах вирусных инфекций.**
- ❑ **Геморрагические васкулиты.**

# Менингококковая инфекция













# Ветряная оспа . Геморрагическая форма.





# Смешанные



- Аллергия.*
- Инфекционный мононуклеоз.*
- Лептоспироз.*
- Брюшной тиф.*
- Сыпной тиф.*



## Методика клинического диагноза

---

1. Опорные симптомы (ведущие - положительные):
  - клинические,
  - эпидемиологические.
2. Конкурирующие (отрицательные).
3. Возрастные и индивидуальные особенности.
4. Современные и региональные особенности.
5. Решающий диагностический прием:  
лабораторное исследование,  
превентивное лечение.



## Эпидемиологический анамнез:

---

- контакт с инфекционными больными в семье, ДДОУ, школе;
- укусы насекомых;
- наличие в жилище грызунов, паразитов;
- профилактические прививки;
- погрешности в питании;
- прием лечебных препаратов.



## Наличие и характер интоксикации

- Острая.
- Хроническая.

Характеристика токсического синдрома и температурной реакции.

## Аллергологический анамнез



- Аллергические заболевания.
- Непереносимость пищевых продуктов и лекарственных веществ.
- Реакции на прививки.
- Аллергические заболевания у родственников.
- Косвенные признаки аллергии: «географический» язык, шершавость, сухость кожи.



# Поражение глаз



- Светобоязнь.
- Склерит.
- Конъюнктивит (серозный, гнойный, фолликулярный, пленчатый).

## Состояние ротоглотки

- ❑ Запах.
- ❑ Слизистая оболочка: цвет, отечность, разрыхленность, кровоточивость, шершавость, энантема: пятна Бельского-Филатова-Коплика, герпетическая, язвенная, пятнистая, геморрагическая.
- ❑ Язык: обложен, «географический», «сосочковый».
- ❑ Миндалины: размер, цвет, налеты (форма, величина, локализация, цвет, снимаются шпателем).
- ❑ Задняя стенка глотки, дужки.

# Лимфатические узлы



- Локализация.
- Размер.
- Консистенция.
- Болезненность.
- Подвижность.



## Поражение дыхательных путей

- ❑ Характер дыхания: свободное, затрудненное («заложенность» носа), носовое, ротовое, храпящее.
- ❑ Отделяемое из носа: скудное, обильное («ринорея»), серозное, гнойное, сукровичное, сухость слизистых, корочки.
- ❑ Голос: нормальный, с носовым оттенком, отсутствующий, осиплость.
- ❑ Кашель: продуктивный («влажный»), непродуктивный («сухой»); частый, редкий; приступообразный, спазматический (коклюшеподобный).

## Дифференциальная диагностика пятнистых экзантем

- Корь.
- Краснуха.
- Инфекционная эритема .
- Аденовирусная инфекция.
- Энтеровирусная инфекция.
- Смешанные сыпи: аллергические; иерсиниоз; инфекционный мононуклеоз, вызванный ВЭБ, ЦМВ, токсоплазмой; лептоспирозе, трихинеллез.
- Реш при при менингококковой инфекции.

## Методика обследования

- ❑ Клинически исключить корь (особенно атипичные формы в условиях ее ликвидации) на основании опорных симптомов: этапности болезни - предшествующий катаральный период, этапности высыпаний и др.
- ❑ Исключить краснуху (важность изоляции беременных в очаге!) на основании патогномоничного увеличения затылочных, передне- и заднешейных лимфоузлов. Протекает более тяжело у детей старшего возраста и взрослых.
- ❑ Другие многочисленные заболевания

Гипердиагностика кори и краснухи - за счет кожной аллергии, ОРВИ (аденовирусной инфекции)



## Решающий диагностический прием - серологические методы

- ❑ ИФА - IgM против кори, краснухи.
- ❑ РПГА с интервалом в 10-14 дней (суммарные антитела).
- ❑ РПГА на иерсиниозную группу при полиорганности поражения.
- ❑ ИФА: IgM и IgG против ВЭБ, ЦМВИ, токсоплазма, хламидиоза + ПЦР.
- ❑ Исследование на лептоспироз, трихинеллез, сифилис.

# Дифференциальная диагностика везикулярных экзантем

- Ветряная оспа.
- Опоясывающий герпес.
- Инфекция простого герпеса, диссеминированная форма.
- Многоформная экссудативная эритема.
- Оспа обезьянья.
- Везикулезный риккетсиоз.
- Импетиго инфекционное стрептококковой или стафилококковой этиологии.
- Многоформная экссудативная эритема.
- Строфулюс.
- Укусы насекомых.

## Дифференциальная диагностика точечных экзантем

Скарлатина.



Иерсиниозные инфекции.

Стафилококковая инфекция.

Энтеровирусная экзантема.

Лептоспироз.

Эритема Тшамера (парвовирусная инфекция В-19).



# Дифференциальная диагностика геморрагических экзантем

- Менингококковая инфекция.
- Тяжелая форма скарлатины.
- Грипп.
- Лептоспироз.
- Пневмококковый сепсис.
- ГЛПС.
- Крымская и Омская геморрагическая лихорадка
- Геморрагический васкулит.
- Тромбоцитопеническая пурпура.
- Лейкоз.
- Авитаминоз С и Р.