

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ГЛПС И ОРВИ

- ▣ К группе респираторных относят вирусы гриппа и парагриппа, аденовирусы, риновирусы, коронавирусы, энтеровирусы.
- ▣ Практически все они вызывают заболевания со сходной клинической картиной - КРС на фоне выраженных симптомов интоксикации.

Клинические формы КРС

- ▣ *Острый ринит* - воспаление слизистой оболочки носовой полости. Характерные симптомы: чиханье, отделение слизи из носа, нарушение носового дыхания. Отток слизи по задней стенке глотки вызывает кашель.
- ▣ *Фарингит* - воспаление слизистой оболочки глотки. Для него характерны внезапно возникающие ощущения першения и сухости в горле, а также болезненность при глотании.
- ▣ *Тонзиллит* - местные изменения в небных миндалинах бактериальной (чаще стрептококковой) и вирусной этиологии. Характерны интоксикация, гиперемия и отечность миндалин, небных дужек, язычка, задней стенки глотки, рыхлые наложения в лакунах.
- ▣ *Ларингит* - воспаление гортани с вовлечением голосовых связок и подсвязочного пространства.

- ▣ *Эпиглоттит* - воспаление надгортанника с характерным выраженным нарушением дыхания.
- ▣ *Трахеит* - воспалительный процесс слизистой оболочки трахеи. Симптомы: саднение за грудиной, сухой кашель.
- ▣ *Бронхит* - поражение бронхов любого калибра. Основной симптом - кашель (в начале заболевания сухой, через несколько дней влажный с увеличивающимся количеством мокроты). Мокрота чаще имеет слизистый характер, но на 2-й нед может приобретать зеленоватый оттенок за счёт примеси фибрина. Кашель сохраняется в течение 2 нед и дольше (до 1 мес при заболеваниях аденовирусной, респираторно-синцитиально-вирусной,

Признаки	ГЛПС	Парагрипп	Аденовирус	Риновирус	Коронавирус	РС-инфекция
Возбудитель	Hantavirus	Paramyxovirus	Adenoviridae	Rhinovirus	Coronavirus	Pneumovirus
Инкубационный период	3-46 дней (2-3 нед)	2-7 дней	2-14 суток	2-3 дня	2-3 дня	3-6 суток
Начало	Острое	Постепенное	Постепенное	Острое	Острое	Постепенное
Течение	Острое	Подострое	Затяжное, волнообразное	Острое	Острое	Подострое иногда затяжное
Ведущий клинический синдром	В начальном периоде – интоксикационный,	Катаральный	Катаральный	Катаральный	Катаральный или гастроэнтерологический	Катаральный, ДН

Признаки	ГЛПС	Парагрипп	Аденовирус	Риновирус	Коронавирус	РС-инфекция
Температура тела	В начальный период - фебрильная, в последующие периоды нормальная	Субфебрильная, может длительно сохраняться	Со 2-3 дня субфебрильная или фебрильная	Нормальная или субфебрильная	Нормальная или субфебрильная	Субфебрильная, иногда нормальная
Выраженность интоксикации	Умеренная или выраженная	Слабая или умеренная	Умеренная	Слабая	Слабая	Умеренная или слабая
Длительность интоксикации	До полиурического периода (до 14)	1-3 сут	8-10 сут	1-2 сут	2-3 сут	2-7 сут

Признак и	ГЛПС	Парагрипп	Аденовирус	Риновирус	Коронавирус	РС-инфекция
Признак и пораженная респираторного тракта	В начальном периоде возможно проявления ринита, фарингита, конъюнктивита (катарального).в очень редких случаях – массивное поражение	Заложенность носа, обильная ринорея с серозным отделяемым, сухой «лающий» кашель, саднение и першение в гортани, осиплость голоса	Сильно выражены с первого дня заложенность носа с обильным серозным, позже серозно-гнойным отделяемым, боли в горле, кашель. Паринфит	Заложенность носа, сухость и саднение в носоглотке, катаральный ринит с обильным серозным, а затем слизистым отделяем, может быть сухой	Выраженная ринорея, боль при глотании, чихании	Заложенность носа с обильным серозным отделяемым, першение в носоглотке, чихание, сухой кашель

Признаки	ГЛПС	Парагрипп	Аденовирус	Риновирус	Коронавирус	РС-инфекция
Изменения слизистых оболочек	Гиперемия конъюнктивы (симптом «кроличьи глаза»), гиперемия задней стенки глотки, ринит	Слабая или умеренная гиперемия зева, мягкого нёба, задней стенки глотки	Умеренная гиперемия, отечность, гиперплазия фолликул миндалин и задней стенки глотки	Слабая гиперемия	Слабая гиперемия	Слабая гиперемия
Физикальные признаки поражения легких	Отсутствуют	Отсутствуют	Отсутствуют, при наличии бронхита - сухие хрипы	Отсутствуют	Отсутствуют	Рассеянные сухие и редко влажные среднепузырчатые хрипы

Признаки	ГЛПС	Парагрипп	Аденовирус	Риновирус	Коронавирус	РС-инфекция
Ведущий синдром респираторных поражений	Нет. В крайних случаях РДСВ	Ларингит	Ринофарингоконъюнктивит или тонзилит (фарингоконъюнктивальная лихорадка)	Ринит	Ринит	Назофарингит, бронхит, бронхиолит, пневмония
Увеличение л/у	Отсутствует	Заднешейные, реже подмышечные л/у	Может быть полиаденит	Отсутствуют	Шейные л/у	Иногда увеличиваются шейные и подчелюстные л/у

Признаки	ГЛПС	Парагрипп	Аденовирус	Риновирус	Коронавирус	РС-инфекция
Объективные данные	Гиперемия лица, верхней половины тела, инъекция склер, конъюнктив, гиперемия зева, могут быть отеки лица	Гиперемия и отечность слизистой носа, задней стенки глотки, отечность и зернистость мягкого нёба	Гиперемия лица, век, инъекция склер, может быть папулезная сыпь на коже	Обильная ринорея, гиперемия и небольшой отек слизистой ротоглотки, мелкая зернистость мягкого нёба, гиперемия конъюнктив, инъекция	Шейный лимфаденит, воспалительный процесс в гортани	Конъюнктивит, инъекция склер, умеренная гиперемия слизистых

Признак и	ГЛПС	Парагрипп	Аденовирус	Риновирус	Коронавирус	РС-инфекция
Поражения глаз	Нарушение зрения, отек сетчатки, кровоизлияния в сетчатке, может быть отслойка сетчатки	Отсутствуют	Серьезный конъюнктивит, кератоконъюнктивит	Инъекция сосудов склер, век, слезотечение, конъюнктивит	Отсутствуют	Отсутствуют
Поражение других внутр. органов	Почек, ЖКТ, геморрагический синдром	Отсутствует	Может быть экзантема, диарея	Отсутствует	Гастроэнтерит (кратковременно)	Отсутствует
Гепатоспленомегалия	Отсутствует	Отсутствует	Выражена	Отсутствует	Отсутствует	Симптомы токс. гепатита

