

Ю. В. Лобзин, В. М. Волжанин, Ю. П. Финогеев,
С. М. Захаренко, В. Ф. Крумгольц, А. В. Семена,
Ю. А. Винакмен, В. Д. Агеев

ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ С ПОРАЖЕНИЕМ ОРГАНА ЗРЕНИЯ (клиника, диагностика)

Руководство для врачей

Под общей редакцией
Заслуженного деятеля науки РФ,
члена-корреспондента РАМН,
профессора Ю. В. Лобзина

Санкт-Петербург
ФОЛИАНТ
2003

УДК 617.7–071:616.9
ББК 56.7, 55.1

Лобзин Ю. В., Волжанин В. М., Финогеев Ю. П. и др.
Инфекционные болезни с поражением органа зрения
(клиника, диагностика): Руководство для врачей. —
СПб: ООО «Издательство ФОЛИАНТ», 2003. — 208 с.

ISBN 5-93929-069-8

Диагностика поражений органа зрения при инфекционных болезнях (ИБ) является трудной задачей. Обычно ее решают с участием инфекциониста, офтальмолога, нейроофтальмолога и других специалистов. Изменения органа зрения при ИБ — частное отражение общего инфекционного процесса. Однако при инфекциях патологические изменения органа зрения могут быть изолированными, без клинически выраженных изменений других органов (аденовирусная инфекция, герпетическая инфекция, токсоплазмоз и др.), возникать первично или как осложнение ИБ. В руководстве представлено 63 инфекционных заболевания с поражением органа зрения.

В книге обращается внимание на особенности обследования инфекционного больного с поражением органа зрения, общие принципы диагностики, а также на специальные лабораторные методы исследования для ранней постановки этиологического диагноза, что ведет к раннему адекватному этиотропному лечению и улучшению прогноза.

Подобного руководства в отечественной литературе не было.

Книга предназначена для врачей общей практики, семейных врачей, офтальмологов и инфекционистов.

ISBN 5-93929-069-8

© Коллектив авторов, 2003

© Оформление ООО «Издательство ФОЛИАНТ», 2003

АВТОРСКИЙ КОЛЛЕКТИВ

- Лобзин Юрий Владимирович.** Заместитель начальника Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова по научной работе. Член-корреспондент РАМН. Заслуженный деятель науки РФ. Академик МАНЭБ. Член-корреспондент РАЕН. Профессор, доктор медицинских наук.
- Волжанин Валерий Михайлович.** Главный инфекционист МО РФ. Начальник кафедры инфекционных болезней (с курсом медицинской паразитологии и тропических заболеваний) Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова. Заслуженный врач РФ. Доцент, кандидат медицинских наук.
- Финогеев Юрий Петрович.** Ассистент кафедры инфекционных болезней (с курсом медицинской паразитологии и тропических заболеваний) ВМедА. Кандидат медицинских наук.
- Захаренко Сергей Михайлович.** Старший преподаватель кафедры инфекционных болезней (с курсом медицинской паразитологии и тропических заболеваний) ВМедА. Кандидат медицинских наук.
- Крумгольц Вячеслав Францискович.** Преподаватель кафедры инфекционных болезней ВМедА. Кандидат медицинских наук.
- Семена Андрей Васильевич.** Преподаватель кафедры инфекционных болезней ВМедА. Кандидат медицинских наук.
- Винакмен Юрий Арнольдович.** Ассистент кафедры инфекционных болезней (с курсом медицинской паразитологии и тропических заболеваний) ВМедА.
- Агеев Валентин Дмитриевич.** Врач-офтальмолог поликлиники № 77 Невского р-на Санкт-Петербурга. Кандидат медицинских наук.

СОДЕРЖАНИЕ

ПРЕДИСЛОВИЕ	7
ВВЕДЕНИЕ	9
АНАТОМИЯ И ФИЗИОЛОГИЯ ГЛАЗА	11
КЛИНИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ГЛАЗ	14
МЕТОДЫ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПОРАЖЕНИЙ ГЛАЗ ИНФЕКЦИОННОЙ ПРИРОДЫ	17
Правила забора материала для исследования	17
Методы лабораторной диагностики	19
ОБЩАЯ СИМПТОМАТОЛОГИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ПОВРЕЖДЕНИЙ РАЗЛИЧНЫХ ОТДЕЛОВ ОРГАНА ЗРЕНИЯ	21
Жалобы больных	21
<i>Зрительные расстройства</i>	22
<i>Боли в глазу</i>	23
<i>Покраснение глаз</i>	25
<i>Светобоязнь</i>	25
<i>Появление отделяемого из глаз</i>	25
<i>Слезотечение</i>	26
<i>Косметические дефекты</i>	26
Анамнез	27
КЛЮЧЕВЫЕ СИМПТОМЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ПОВРЕЖДЕНИЙ ОРГАНА ЗРЕНИЯ	28
Глазница	28
Веки	30
Слезотводящие пути	32
Конъюнктивa	34
Роговая оболочка	37
Склера	40
Радужная оболочка и цилиарное тело	40
Хрусталик и стекловидное тело	43
Сосудистая оболочка и сетчатка	45

КЛИНИКО-СИНДРОМАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ	47
Поражение органа зрения при инфекционных болезнях.	48
Заболевания глаз вирусной природы	54
Диагностический поиск при инфекционных поражениях глаз.	56
НЕКОТОРЫЕ СИМПТОМЫ И СИНДРОМЫ ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ С ПОРАЖЕНИЕМ ОРГАНА ЗРЕНИЯ.	69
ОТДЕЛЬНЫЕ НОЗОЛОГИЧЕСКИЕ ФОРМЫ.	93
Аденовирусные инфекции	93
Акантамебный кератит	95
Амебиоз	95
Ангиостронгилез	98
Анкилостомидозы	99
Аскаридоз	101
Бабезиоз	102
Болезнь Бехчета	103
Болезнь кошачьих царапин (доброкачественный лимфоретикулез)	104
Ботулизм	105
Бруцеллез	107
ВИЧ-инфекция.	108
Вухерериоз	111
Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом	113
Герпетическая инфекция	115
Гнатостомоз.	118
Дирофиляриоз.	119
Диссеминированный кандидоз	120
Дифтерия.	121
Дракункулез.	123
Иксодовые клещевые боррелиозы	124
Инфекционный мононуклеоз	128
Инфекция вирусом ветряной оспы — опоясывающего герпеса	130
Клещевой возвратный тиф	131
Корь	133
Краснуха	136
Лейшманиозы	138
Лептоспироз.	141
Лихорадка паппатачи	143
Лихорадка Рифт–Валли	144

Лоаоз	146
Лямблиоз	148
Малярия	148
Менингококковая инфекция	152
Онхоцеркоз	154
Описторхоз	156
Парагонимоз	158
Пневмоцистоз	159
Псевдомонадная инфекция	160
Синдром Рейтера	160
Спарганоз	161
Стронгилоидоз	163
Телязиоз	164
Тиф возвратный вшивый	165
Токсокароз	166
Токсоплазмоз	168
Трахома	170
Трипаносомоз	171
Трихинеллез	173
Трихоцефалез	175
Туляремия	176
Фасциолез	178
Хламидийные окулогенитальные инфекции	179
Ценуроз	180
Цистицеркоз	181
Цитомегаловирусная инфекция	183
Шистосомозы	185
Энтеробиоз	187
Энтеровирусные инфекции	188
Энцефалиты	190
Эпидемический сыпной тиф и болезнь Брилля–Цинссера	190
Эхинококкоз	193
Ящур	194
КРАТКИЙ СЛОВАРЬ	196
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	198
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ	202

ПРЕДИСЛОВИЕ

Цель данного руководства — помочь практическому врачу разобраться в большом объеме информации по диагностике заболеваний не только в инфектологии, но и в родственных ей дисциплинах.

Учение об инфекциях вообще, и заразных болезнях в частности, охватывает в настоящее время многочисленные, разнообразные и комплексные проблемы медицины. Многие из них до сих пор еще не решены и являются объектом различных исследований.

Инфекционный процесс с проникновением и размножением инфекционного агента в макроорганизме, возможная локализация возбудителя в любой части человеческого тела, а также множественные расстройства нормальной деятельности всех органов, систем и тканей создают разнообразные проблемы в области патофизиологии, внутренней и наружной патологии.

Современная медицинская специализация врачей общей практики, семейных врачей, инфекционистов, дерматологов, офтальмологов и др. не исключает необходимости специальных знаний не только в своей отрасли, но и в других областях, а также основных общих знаний. Возможно, что в этом заключается основная разница между действительно полноценным специалистом и другим, более ограниченным; между сознательным думающим врачом и врачом с простым, упрощенным подходом к постановке диагноза инфекционного заболевания.

Диагностика инфекционных болезней базируется, прежде всего, на выявлении основного признака — ведущего синдрома. Необходимо подчеркнуть, что при многих инфекционных болезнях такие характерные симптомы, как лихорадка, экзантема, гепатолиенальный синдром и пр., не выражены, а на первое место выступают органные поражения, например, поражение органа зрения. Такие инфекционные болезни диагностируются нередко с участием офтальмолога, инфекциониста, невролога и нейроофтальмолога. Изменения, наблюдаемые в органе зрения при инфекционных болезнях, — частные отражения общего инфекционного процесса. Однако при некоторых инфекциях патологические изменения органа зрения могут быть изолированными, без клинически выраженных поражений других органов. Это дало основание выделить самостоятельные глазные формы инфекционных болезней, например: дифтерию глаза, бленнорею, глазожелезистую форму туляре-

мии, аденовирусные инфекции, герпетические кератиты, ретиниты, — возникающие первично или как осложнения инфекционных болезней различной этиологии [Богомолов Б. П., 2000]. Клиническая картина их довольно своеобразна, и они имеют большое диагностическое значение. Своевременное установление этиологии поражений органа зрения особенно важно потому, что при инфекционных болезнях рано начатое адекватное лечение может существенно изменить и улучшить прогноз, уменьшить риск снижения или утраты зрения.

В клинике инфекционных болезней ВМедА на факультете усовершенствования врачей читаются лекции и проводятся практические занятия, рассчитанные на то, чтобы, помимо основных положений по инфектологии, освещался целый ряд крайне необходимых понятий по смежным дисциплинам, например, по диагностике заразных болезней с поражением глаз. Этого направления и придерживались авторы при написании книги «Инфекционные болезни с поражением органа зрения». Подобного издания в отечественной литературе не было.

Используемая в книге литература столь широка, что ее невозможно было полностью воспроизвести. Поэтому мы ограничились ссылками лишь на некоторые труды и статьи обобщающего характера, в которых читатель сможет легко найти интересующую его подробную библиографию.

Инфекционисты — авторы книги имеют большой опыт работы в клинике и солидный педагогический стаж работы на кафедре инфекционных болезней Российской Военно-медицинской академии. Офтальмолог В. Д. Агеев — воспитанник ВМедА — долгие годы работает в поликлинике по оказанию специализированной помощи офтальмологическим больным, повседневно встречаясь с инфекционными больными с поражением органа зрения.

Авторы надеются, что данное руководство будет встречено с интересом и найдет практическое применение среди врачей разных специальностей.

ВВЕДЕНИЕ

Диагностика инфекционных болезней имеет строгие черты и рамки, сформировавшиеся десятилетиями и характеризующиеся непрерывным совершенствованием клинико-лабораторных методов.

Клиническое обследование инфекционного больного должно завершаться постановкой предварительного и окончательного диагнозов, которые представляют собой логический вывод из полученной информации. Диагноз, как правило, устанавливают на основании субъективных и объективных клинических проявлений болезни с учетом эпидемиологических предпосылок, результатов специальных исследований.

Диагностический алгоритм строится на основании сопоставления имеющихся синдромов заболевания. Типичным для инфекционных болезней является синдром общей инфекционной интоксикации (лихорадка, головная боль, озноб, боли в мышцах, глазных яблоках, общая слабость). Особое значение имеют органное поражение, с определенными сроками их проявления. При атипичных формах инфекционных болезней характерные органное поражения могут отсутствовать. В связи с этим отсутствие какого-либо симптома (например, розеолезной сыпи при брюшном тифе, желтухи при вирусном гепатите и пр.) не может служить основанием для исключения диагноза этой болезни, тогда как наличие органного поражения в соответствующие сроки имеет важное значение для постановки диагноза [Финогеев Ю. П., Лобзин Ю. В., Винакмен Ю. А. и др., 2001]. Из органных поражений особое дифференциально-диагностическое значение имеют те, которые характерны для инфекций: экзантемы, энантемы, гиперемия лица, геморрагический синдром, воспалительный процесс слизистых оболочек верхних дыхательных путей, поражение глаз, тонзиллит, гепатолиенальный синдром, лимфаденопатия и др.

Важное диагностическое значение имеют состояние конъюнктивы глаз, гиперемия, инъекция сосудов конъюнктивы и склер, что обуславливает «красную» окраску глаз и гиперемиию кожи лица и шеи (*симптом «капюшона»*); это — лептоспироз, сыпной тиф, другие риккетсиозы, иерсиниозы, псевдотуберкулез, лихорадка денге, грипп, геморрагические лихорадки. Иногда может наблюдаться инъекция эписклеральных сосудов в виде треугольника с его основанием в роговице (*симптом Лика*). Такие проявления характерны для лихорадки паппатачи. Дру-

гим видом поражения глаз является резкий отек век с образованием на конъюнктиве фибриновых налетов (бывает при дифтерии глаз, пленчатом аденовирусном конъюнктивите).

Поражения глаз могут встречаться также при таких инфекциях, как туляремия, болезнь кошачьей царапины, паратрахома, болезнь Рейтера и др.

Почти все перечисленные инфекционные болезни, сопровождающиеся поражением слизистых оболочек и конъюнктивы, проявляются в виде острого инфекционного заболевания с высокой температурой тела и выраженным синдромом общей инфекционной интоксикации. Некоторые из этих болезней (тропические геморрагические лихорадки) протекают очень тяжело.

Инфекционные болезни с преимущественным поражением органа зрения, которые чаще лечатся у офтальмолога, могут протекать без выраженной интоксикации (эпидемический вирусный кератоконъюнктивит, воспаление слезной железы и пр.).

Знание особенностей течения инфекционных заболеваний и их форм обеспечивает возможность выделения инфекционных болезней с поражением органа зрения из большого круга инфекций.

«Лицо» инфекционных болезней, имеющее очень важное значение в дифференциальной диагностике, во многом зависит от преобладания местных или общих проявлений.

Самым важным моментом при установлении полного нозологического диагноза любой инфекции, в том числе и инфекционного заболевания с поражением органа зрения, является выявление синдрома — сочетание признаков, обусловленных единым патогенезом (интоксикация, экзантема, энантема, геморрагический синдром, гепатолиенальный синдром, синдром поражения органа зрения и др.).

К тому же, помимо диагностической ценности, выделение некоторых синдромов играет большую роль и для обоснования патогенетической терапии. Но особое значение имеет правильная клиническая оценка этих синдромов в сочетании с результатами лабораторных (биохимических) данных.

В представленном руководстве приведены клинико-лабораторные признаки и синдромы для диагностики инфекционных заболеваний с поражением органов зрения. Материал изложен в основном с учетом современных методов клинико-инструментальной и лабораторной диагностики.

Подобного руководства ранее не было. Понимая сложность взятой на себя задачи, авторы с благодарностью примут замечания, пожелания и используют их в дальнейшей работе.

Сильный отек век с появлением на конъюнктиве фибринозного пленчатого налета типичен для дифтерии, пневмококковой инфекции. Отечность век с образованием на поверхности конъюнктивы фолликулоподобных возвышений с одновременным увеличением одного или нескольких регионарных лимфатических узлов почти патогномоничны для глазожелезистой формы туляремии.

Таковы, дорогой читатель, семиотика и диагностика инфекционных болезней с поражением органа зрения. Книга «Инфекционные болезни с поражением органа зрения» не является учебником. Авторы считают, что она лишь дополнение к учебным пособиям и предназначена, прежде всего, практикующим врачам, особенно молодым специалистам общей практики, вступающим на самостоятельный путь врачебной деятельности. Учитывая, что подобного издания не было, авторы сделали попытку восполнить пробел в данном разделе инфектологии.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Агеев В. Д.* Инфекционные вирусные болезни с поражением органа зрения // Клинические перспективы в инфектологии: Тез. докл. Всероссийской научной конф., посв. 125-летию со дня рождения профессора Н. К. Розенберга и 105-летию кафедры инфекционных болезней Военно-медицинской академии. — СПб, 2001. — С. 5–6.
2. *Билибин А. Ф.* Семиотика и диагностика инфекционных болезней. Гос. изд. мед. литературы. Медгиз. — М., 1950. — С. 276.
3. *Богомолов Б. П.* Дифференциальная диагностика инфекционных болезней. М.: ООО «ДизайнПресс», 2000. — 232 с.: ил.
4. Внутренние болезни в 10 книгах. Книга 3. Инфекционные болезни. Под редакцией Е. Браунвальда. М.: Медицина, 1993.
5. *Волков В. В., Никитин И. М.* Глазная симптоматика в эпонимах. (Справочник). Л., «Медицина», Ленинградское отделение, 1972. — 176 с.
6. *В. В. Волков, В. Г. Шиляев.* Общая и военная офтальмология. Учебник. Ленинград, 1980, С. 23–33, 39–46.
7. *Золотарева М. М., Рабинович М. Г.* Офтальмологические симптомы при различных заболеваниях организма. Минск. «Беларусь», 1965. — 305 с.: ил.
8. *Казанцев А. П., Финогеев Ю. П.* Применение стероидных гормонов при болезни Бехчета. Труды ВМедА. Т. 192. Вирусные и риккетсиозные болезни. Л., 1973. — С. 104–109.
9. *Казанцев А. П. и др.* Дифференциальная диагностика инфекционных болезней. — М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 1999. — 482 с.: ил.
10. *Каспаров А. А.* Офтальмогерпес. — М.: Медицина, 1994. — 224 с.
11. Клинико-лабораторная диагностика инфекционных болезней: Руководство для врачей. — СПб: Фолиант, 2001. — 384 с.
12. *Коровенков Р. И.* Справочник по офтальмологической семиологии: Эпонимы. ВМедА. — СПб, Химиздат, 1999.

-
13. *Крумгольц В. Ф., Финогеев Ю. П.* Инфекционные болезни с поражением органа зрения. // Клинические перспективы в инфектологии: Тез. докл. Всероссийской научной конф., посв. 125-летию со дня рождения профессора Н. К. Розенберга и 105-летию кафедры инфекционных болезней Военно-медицинской академии. — СПб, 2001. — С. 114–115.
 14. *Лазовскис И. Р.* Справочник клинических симптомов и синдромов. 2-е изд., перераб. и доп. — М.: Медицина, 1981. — 512 с.
 15. *Майчук Ю. Ф.* Вирусные заболевания глаз. М.: Медицина, 1981. — 272 с.: ил.
 16. *Майчук Ю. Ф.* Паразитарные заболевания глаз. М.: Медицина, 1988.
 17. *Нестеренко О. Н.* Тропические болезни в офтальмологии. Учеб. пособие для курсантов акад. и врачей. Под ред. проф. В. В. Волкова. Л., 1977. — 48 с.
 18. Современная офтальмология: Рук. для врачей / Л. И. Балашевич, Ю. Д. Березин, Э. В. Бойко и др.; Ред. В. Ф. Даниличев. — СПб.: Питер, 2000. — 667 с.
 19. *Сомов Г. П., Беседнова Н. Н.* Геморрагические лихорадки. — Л.: Медицина, 1981. — С. 80–81.
 20. *Шабловская Е. А.* Стронгилоидоз. — М.: Медицина, 1986. — С. 66.
 21. *Шаповал А. Н.* Клещевой энцефаломиелит. — Л.: Медицина, 1980. — С. 109.
 22. *Шпак Н. И.* Токсоплазмоз глаза. — М.: Медицина, 1978. — 176 с., ил.
 23. *Фастовец Л. Д.* Глазные симптомы в клинике внутренних болезней. Справочник. — Кишинев.: Картя Молдавеняскэ, 1983.
 24. Энциклопедический словарь медицинских терминов. Издание второе в одном томе. 50374 термина / Гл. редактор В. И. Покровский. — М.: Медицина, 2001. — 960 с.

Ю. В. Лобзин
В. М. Волжанин
Ю. П. Финогеев
С. М. Захаренко
В. Ф. Крумгольц
А. В. Семена
Ю. А. Винакмен
В. Д. Агеев

ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ
С ПОРАЖЕНИЕМ ОРГАНА ЗРЕНИЯ
(клиника, диагностика)

Руководство для врачей

ООО «Издательство ФОЛИАНТ»
190020, Санкт-Петербург, Нарвский пр., 18, оф. 502
тел.: (812) 325-39-86, 786-72-36
факс: (812) 320-08-06
e-mail: foliant@peterlink.ru
<http://www.foliant.com.ru>

Подписано к печати 15.03.2003.
Формат 60 × 88¹/₁₆. Печ. л. 13.
Гарнитура Таймс. Печать офсетная.
Тираж 1500 экз. Заказ №

Отпечатано с готовых диапозитивов
в Академической типографии «Наука» РАН
199034, Санкт-Петербург, 9 линия, 12