

Е.Г. СИЛИНА,  
А.Л. ВЕРТКИН

# ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

РУКОВОДСТВО ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ВРАЧЕЙ



Москва  
2019

УДК 616.9

ББК 55.1

С36

*Аркадий Львович Вёрткин* — руководитель Региональной общественной организации содействия развитию догоспитальной медицины «Амбулаторный врач» и Национального научно-практического общества скорой медицинской помощи, заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой терапии, клинической фармакологии и скорой медицинской помощи Московского государственного медико-стоматологического университета имени А.И. Евдокимова

*Елена Геннадиевна Силина* — кандидат медицинских наук, доцент кафедры терапии, клинической фармакологии и скорой медицинской помощи Московского государственного медико-стоматологического университета имени А.И. Евдокимова

### **Силина, Елена Геннадиевна.**

**С36**      Инфекционные заболевания : руководство для практических врачей / Е.Г. Силина, А.Л. Вёрткин. — Москва : Эксмо, 2019. — 288 с. — (Врач высшей категории).

ISBN 978-5-04-163203-8

В поликлинику обращаются пациенты с самыми разнообразными жалобами и симптомами, и уже при первой встрече с больным врач общей практики должен заподозрить наличие инфекционной патологии, так как это определяет раннюю диагностику, правильную терапию и своевременное проведение необходимых противоэпидемических мероприятий, что обеспечивает безопасность окружающих людей. Именно поэтому амбулаторная служба всегда остается ведущей в этом направлении.

В данном руководстве мы попытались структурировать и изложить основные сведения об инфекционных заболеваниях, часто встречающихся в общей врачебной практике, осветить особенности клинической картины, лабораторные и инструментальные методы диагностики. Отдельно проанализированы стандартные ошибки при ведении больных с инфекционной патологией. Все эти параметры имеют огромное значение и определяют тактику лечения и прогноз заболевания. Мы надеемся, что наша книга поможет участковым терапевтам и врачам общей практики в повседневной работе с данной категорией больных.

**УДК 616.9  
ББК 55.1**

© Вёрткин А.Л., текст, 2019

© Силина Е.Г., текст, 2019

**ISBN 978-5-04-163203-8**

© Оформление. ООО «Издательство «Эксмо», 2019

# СОДЕРЖАНИЕ

Введение . . . . .	5
Рецензия . . . . .	9
Ключевые слова и список сокращений . . . . .	11
ВМЕСТО ПРЕДИСЛОВИЯ: пациент с инфекционной патологией на приеме у терапевта . . . . .	14
ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ: что мы знали о них ранее и что мы знаем сегодня . . . . .	20
ПУТЕВОДИТЕЛЬ ПО ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ . . . . .	30
КЛАССИФИКАЦИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ . . . . .	36
ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ И СИНДРОМЫ, сопровождающие инфекционные заболевания, и их диагностическое значение . . . . .	59
Инттоксикационный синдром . . . . .	59
Синдром лихорадки. . . . .	60
Синдром экзантем. . . . .	70
Синдром желтухи . . . . .	81
Лимфаденопатия . . . . .	82
Менингеальный синдром . . . . .	85

Воспаление небных миндалин . . . . .	88
Синдром диареи . . . . .	92
Гепатодуоденальный синдром . . . . .	97
Отдельные симптомы при инфекционных заболеваниях . . . . .	98
ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ОТДЕЛЬНЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ . . . . .	
Антропонозы . . . . .	104
Зоонозы . . . . .	160
Трансмиссивные . . . . .	215
ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПОИСК ПРИ ИНФЕКЦИОННОЙ ПАТОЛОГИИ. . . . .	
Эпидемиологический анамнез . . . . .	227
Физикальное обследование пациента при подозрении на инфекционную болезнь . . . .	232
Значение отдельных лабораторных показателей для дифференциальной диагностики инфекционных заболеваний. . . . .	248
ТАКТИКА ВРАЧА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ. . . . .	
Стандартные ошибки . . . . .	262
ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ . . . . .	
ПОСЛЕСЛОВИЕ . . . . .	279
ЛИТЕРАТУРА . . . . .	281

## **ВВЕДЕНИЕ**

Термин «инфекция» имеет множество значений. В одних случаях это слово может употребляться как синоним понятия «заражение», так как происходит от латинского *infektio* — «вношу что-либо вредное, заражаю», т. е. характеризует процесс.

В других случаях при упоминании инфекции подразумевается конкретный возбудитель. В разговорной речи инфекцией обычно называют инфекционное заболевание.

Уникальность этой патологии состоит в том, что это эволюционно сложившийся комплекс реакций взаимодействия двух самостоятельных биосистем — макроорганизма и возбудителя инфекции (патогенных вирусов, бактерий, простейших, прионов), каждый из которых обладает собственной биологической активностью. Динамика такого взаимодействия называется инфекционным процессом.

В России ежегодно регистрируется от 30 до 50 млн случаев инфекционных заболеваний. Со-

гласно данным статистики, доля инфекционных и паразитарных болезней в структуре первичных обращений в лечебно-профилактические учреждения РФ составляет в среднем около 40%, а с учетом нерегистрируемых субклинических (инаппарантных) форм болезней приближается к 50%. Каждый третий случай временной утраты трудоспособности по болезни связан с инфекционной патологией. При этом регистрируемые инфекционные болезни отражают лишь малую часть проблемы (феномен «айсберга»), подводную часть которого составляют инфекции, которые часто наблюдаются, но не регистрируются хирургами, урологами, гинекологами и врачами других специальностей.

Некоторые инфекционные заболевания могут способствовать инвалидизации пациентов вследствие развития тяжелых осложнений. Например, полиомиелит, туберкулез и бруцеллез поражают опорно-двигательный аппарат; менингококковая, ВИЧ-инфекция, корь, клещевой энцефалит и другие могут быть причиной поражений центральной нервной системы; токсоплазмоз, листериоз, краснуха у беременных приводят к внутриутробной патологии плода. Ежегодно инфекционные болезни занимают четвертое место по количеству летальных исходов и становятся причиной смерти более 13 млн человек. Каждый час от инфекции умирают

1500 человек, более половины из них — дети младше 5 лет.

По прогнозам ВОЗ, в XXI веке доля инфекционных заболеваний будет дальше возрастать в структуре общей патологии. Это обусловлено перспективой дальнейшего появления «новых» инфекций, что подтверждает опыт последних 30 лет, когда были зарегистрированы ВИЧ-инфекция, боррелиоз (болезнь Лайма), эрлихиоз, легионеллез, вирусные лихорадки и гепатиты. Некоторые микроорганизмы благодаря мутациям получили способность преодолевать межвидовой барьер между животными и человеком (например, вирус оспы обезьян), появляться в «нетипичной» географической зоне (лихорадка Крым-Конго, энтеровирусная инфекция и др.). Чаще диагностируются «возвращающиеся» инфекции — наследство от предыдущих веков (например, дифтерия, коклюш, холера, сифилис, желтая лихорадка, полиомиелит и другие. Возвращается малярия, над которой, казалось бы, давно одержали победу. Более того, все чаще встречаются случаи местной малярии, в том числе подмосковной) и устанавливается инфекционная природа традиционно неинфекционных заболеваний. Ряд инфекционных агентов используется в террористических актах (возбудители сибирской язвы, туляремии, тропических геморрагических лихорадок, сальмонеллы и прочие). Все это влечет за собой

не только социальные, но и экономические последствия.

Именно поэтому мы надеемся, что наша книга послужит наглядным пособием для амбулаторных врачей и поможет им улучшить своевременную диагностику инфекционной патологии у своих пациентов.

Авторы приносят благодарность всем врачам терапевтических отделений ГКБ им. С. И. Спасокукоцкого Департамента здравоохранения Москвы за неоценимую помощь в подготовке этой книги.



## РЕЦЕНЗИЯ

Доказательством масштабности проблемы инфекционной патологии является высказывание Т. Marshall в докладе на 3-й Московской международной научно-практической конференции «Иммунофизиология: аутоиммунитет в норме и патологии и вопросы предиктивно-превентивной медицины», которая проходила с 1 по 3 октября 2012 года в Москве, в Сколково:

«Все болезни являются инфекционными, если не доказано другого...» Действительно, в настоящее время многие так называемые «соматические» заболевания в разных отраслях медицины, ранее считавшиеся неинфекционными, оказались вызванными различными бактериями и вирусами.

Более того, распространенность инфекционных болезней — один из компонентов «индекса здоровья», а усилия, направленные на сокращение заболеваемости и ликвидацию инфекций, — меры по сохранению здоровья нации. Это и есть та цель, к достижению которой должны стремиться и наши врачи, и пациенты.

Именно поэтому врач общей практики должен быть гарантом ранней диагностики инфекционной

болезни, особенно в условиях современной действительности, когда все большее количество пациентов попадают в категорию больных с инфекционной патологией.

Представленная вашему вниманию книга уже 22-я в серии «Амбулаторный прием» и является результатом совместного труда сотрудников кафедры терапии, клинической фармакологии и скорой медицинской помощи МГМСУ им. А. И. Евдокимова под руководством профессора А. Л. Верткина. Как и в других книгах названной серии, посвященных социально значимым болезням, с которыми пациенты часто обращаются в поликлинику, в настоящем руководстве систематизированы знания о различных видах инфекционных болезней, сопутствующих им симптомах и синдромах, акцентировано внимание на деталях осмотра, представлены алгоритмы и рекомендации к проведению диагностических процедур для установки диагноза.

Мы надеемся, что эта книга займет достойное место среди руководств для непрерывного медицинского образования врачей как первичного звена, так и стационаров, а также интернов, ординаторов, аспирантов, студентов и преподавателей медицинских учебных заведений.

Президент Российского научного  
медицинского общества терапевтов,  
академик РАН  
*А. И. Мартынов*