

ПРИЛОЖЕНИЕ

Таблица 1. Дифференциально-диагностическая таблица инфекционных экзантем (по А.И.Иванову, 1970)

Название болезни	Время появления сыпи (дни болезни)	Локализация сыпи	Закономерность высыпания и его продолжительность	Характеристика сыпи и динамика ее превращения	Длительность сохранения сыпи	Вторичные изменения на коже после исчезновения сыпи
Брюшной тиф, паратифы А и В	8-10-й, при паратифах - 4-7-й дни болезни	Живот, поясница, реже грудь, спина конечности	Появление сыпи "волнами" на протяжении лихорадочного периода	Единичные розеолы розового или бледно-розового цвета с четкими краями, овальной формы, часто розеоло-папулы. При паратифах сыпь может быть обильной, пятнистой, макулопапулезной	Каждая розеола сохраняется 3-5 дней	Кратковременное легкое шелушение или пигментация
Псевдотуберкулез	1-6-й дни, чаще 2-4-й дни болезни	Симметрично в области суставов, на сгибательной поверхности конечностей, боковых участках туловища	Появляется одновременно в период разгара болезни	Множественные точечные розеолы красного цвета на нормальном, изредка гиперемизированном фоне кожи; сгущается в естественных складках кожи, часто эритема на кистях, стопах, лице и шее	От нескольких часов до 5-7 дней	Бурая пигментация с последующим шелушением, отрубевидным и листовидным на туловище, пластинчатым на кистях и стопах
Кишечный иерсиниоз	3-7-й дни болезни	Ладонные, подошвенные поверхности, вокруг суставов, на боковых участках туловища	Появляется одновременно в период разгара болезни	Множественные точечные розеолы или розеолопапулы красного цвета на симметричных участках туловища и конечностей и неизменном фоне кожи	От нескольких часов до 3-4 дней	Кратковременная бурая пигментация и мелкое шелушение
Корь	13-й день от момента заражения, или 3-4-й дни болезни	По всему телу	Характерна этапность высыпания: 1-й день - лицо, 2-й день - туловище и руки, 3-й день - ноги	Обильная макулопапулезная пурпурного цвета с неровными краями, сливается. Исчезает в таком же порядке, как и появляется	2-4 дня	Бурая пигментация, отрубевидное шелушение
Краснуха	С начала заболевания	По всему телу	В течение нескольких часов, сначала на голове, потом в других местах	Обильная мелкопятнистая бледно-розового цвета круглой или овальной формы	2-3 дня	Нет

Название болезни	Время появления сыпи (дни болезни)	Локализация сыпи	Закономерность высыпания и его продолжительность	Характеристика сыпи и динамика ее превращения	Длительность сохранения сыпи	Вторичные изменения на коже после исчезновения сыпи
Скарлатина	1-2-й дни болезни	По всему телу	В течение нескольких часов	Обильная точечная розеолезная сыпь розового или красного цвета на гиперемизированном фоне кожи со сгущением в крупных естественных складках, бледный носогубный треугольник. Симптом Пастиа. Белый дермографизм	3-5 дней	Крупнопластинчатое шелушение на ладонях и подошвах, отрубевидное в других местах
Ветряная оспа	1-й день болезни	По всему телу, нередко в полости рта	Повторные "волны" подсыпаний на протяжении всего заболевания, характерен "ложный полиморфизм" сыпи	Множественные розеола-папулы розового цвета через несколько часов образуют пузырьки размером 1-6 мм, часть из которых имеет в центре пупковидное вдавление. При проколе пузырьки спадаются. Через 1-2 дня они подсыхают с образованием корочек, отпадающих на 2-3-й неделе	6-8 дней	
Герпетическая инфекция (Herpes simplex)	1-2-й дни болезни	Вокруг рта на губах, крыльях носа, слизистой оболочке полости рта. Область гениталий - при инфекции вирусами II типа	Появляется в период разгара или обратного развития остролихорадочных заболеваний	Единичные розеолапапулы быстро превращаются в группирующиеся пузырьки с серозным, затем мутным содержимым, спустя 1-2 дня образуются корочки. Характерны жжение, боль, зуд в месте поражения. Генитальный герпес имеет склонность к торпидному течению	1-2 нед	

Название болезни	Время появления сыпи (дни болезни)	Локализация сыпи	Закономерность высыпания и его продолжительность	Характеристика сыпи и динамика ее превращения	Длительность сохранения сыпи	Вторичные изменения на коже после исчезновения сыпи
Опоясывающий лишай (Herpes zoster)	3-4-й, реже 10-12-й дни болезни	Лицо, туловище по ходу нервных стволов	Появляется волнообразно в течение нескольких часов	Множественные мелкие сгруппированные папулы, через 1-2 дня превращаются в везикулы с серозным или мутным содержимым, которые спустя 1-3 дня образуют корочки. Характерны отек, инфильтрация, сильные боли в месте поражения. При поражении глаз возникает язвенный кератит, ирит.	1-2 нед	Возможны изъязвления с последующим рубцеванием
Натуральная оспа:						
а) сыпь начального периода	2-3-й день болезни	Бедренный треугольник Симона, подмышечные впадины и большие грудные мышцы	В течение одного дня	Обильная розеолезная, макуло-папулезная или петехиальная сыпь	2-3 дня	Нет
б) оспенная сыпь	3-4-й день болезни	Лицо, туловище, конечности	В течение 1-2 дней, сначала на лице, затем в других местах	Множественные бледно-розовые плотные узелки величиной 2-3 мм через 2-3 дня превращаются в оспины-пузырьки с пупковидным вдавлением в центре. Пузырьки при проколе не спадаются, с 8-9-го дня болезни превращаются в пустулы. С 11 - 12-го дня болезни подсыхание пустул и образование корок	7-9 дней	Рубцы вначале розового, потом белого цвета

Название болезни	Время появления сыпи (дни болезни)	Локализация сыпи	Закономерность высыпания и его продолжительность	Характеристика сыпи и динамика ее превращения	Длительность сохранения сыпи	Вторичные изменения на коже после исчезновения сыпи
Менингококковая инфекция (менингококцемия)	Через несколько часов от начала болезни	Дистальные участки конечностей, ягодицы, в тяжелых случаях - на туловище, редко на лице	Повторные высыпания в течение нескольких дней	Множественные геморрагические элементы с цианотичным оттенком, звездчатой формы, выступающие над уровнем кожи, размером от 2-3 мм до нескольких см	4-8 дней	Развитие некрозов с отторжением некротизированных участков, образование рубцов
Сыпной тиф эпидемический, болезнь Брилла	4-6-й день болезни	Боковые поверхности туловища, грудь, сгибательные поверхности конечностей	Появляется в течение 1-2 дней	Обильная розеолезная, полиморфная. Розеола бледно-розовые или пурпурные от 1 до 3-5 мм, разнообразной формы и нечеткими краями. Часто образуются петехии вторичные (в розеолах) или первичные (вне розеол)	Розеола - 4-5 дней, петехии - 8-9 дней	Нет
Сыпной тиф эндемический (блошиный)	6-7-й день болезни	Как при сыпном тифе эпидемическом, но может быть на лице и подошвах	Появляется в течение 1-2 дней	Обильная розеолезная, полиморфная; петехии возникают редко	4-5 дней	Нет
Геморрагические лихорадки	3-5-й день болезни	Боковые поверхности груди, подмышечные впадины, внутренние поверхности рук, бедер	В течение 1-го дня	Необильная петехиальная, в отдельных случаях кровоизлияния в слизистые оболочки, склеру	3-4 дня	Пигментация

Название болезни	Время появления сыпи (дни болезни)	Локализация сыпи	Закономерность высыпания и его продолжительность	Характеристика сыпи и динамика ее превращения	Длительность сохранения сыпи	Вторичные изменения на коже после исчезновения сыпи
Сибирская язва	С 1-го дня болезни	Открытые части тела - голова, шея, руки	Достигает максимального развития через 3-5 дней	Единичные сибиреязвенные карбункулы, инфильтраты пурпурного цвета, окруженные широким отеком кожи. В центре плотная черная корка, вокруг нее пузырьки с кровянистым содержимым. В пределах пораженных тканей отсутствует болевая чувствительность	2-3 нед	Рубец
Ящур	1-2-й дни болезни	Губы, слизистая оболочка полости рта, половых органов, концевые фаланги пальцев, межпальцевые складки	Появляется одновременно	Множественные плотные овальные везикулы размером 2-4 мм со светлым, быстро мутнеющим содержимым, сливающиеся между собой, лопаются через 1-2 дня, затем эпителизируются	3-5 дней	Образование язв на коже и афт на слизистых оболочках, выпадение ногтей
Рожа	1-й день болезни	Лицо, волосистая часть головы, нижние конечности, реже другая локализация	Развивается в течение 1-2 дней	Очаг воспаления ярко-красного цвета, горячий и болезненный при дотрагивании, с приподнятым в виде валика краем, внедряющимся в нормальную кожу в виде "языков пламени"	1-2 нед	Шелушение, пигментация

Источник: Шувалова Е. П. Инфекционные болезни: Учебник. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1990. -560 с.: ил. (Учеб. лит. для студ. мед. ин-тов).