

**УДК 616.9:616.34-022-079.4-087(075)**

**ББК 55.141я73**

**0792**

**Авторы:**

Д.М. Собчак, О.В. Корочкина, Е.А. Михайлова, И.А. Отмахова,  
О.Л. Соболевская, О.Л. Хряева

**Рецензенты:**

зав. кафедрой инфекционных болезней Саратовского гос.медицинского  
университета, д.м.н., проф. А.А. Шульдяков;  
зав. кафедрой инфекционных болезней Казанского гос.медицинского  
университета, д.м.н., проф. В.Х. Фазылов

Рекомендовано ЦМС НижГМА (протокол №3 от 14.04.2016 г.)

**0792 Острые кишечные инфекции: актуальные вопросы кли-  
ники, дифференциальной диагностики, лечения: учебное посо-  
бие /Д.М. Собчак и др. — Н. Новгород: Издательство Нижегород-  
ской государственной медицинской академии, 2017. — 102 с.**

**ISBN 978-5-7032-1142-7**

В данном учебном пособии читателю представлены современные взгляды на проблему кишечных инфекций и материалы наших много-  
летних наблюдений в инфекционной клинике. В работе учтен большой  
опыт врачей инфекционной больницы № 9 и кафедры инфекционных  
болезней Нижегородской государственной медицинской академии.

Предназначено для студентов лечебного и педиатрического фа-  
культетов.

**УДК 616.9:616.34-022-079.4-087(075)**

**ББК 55.141я73**

**ISBN 978-5-7032-1142-7**

© ФГБОУ ВО НижГМА Минздрава  
России, 2017

## ОШАВЛЕНИЕ

Введение.....	4
Диагностика острых кишечных инфекций.....	6
Лечение острых кишечных инфекций.....	11
Регидратационная терапия.....	11
Особенности патогенетической терапии.....	13
Этиотропная терапия кишечных инфекций.....	20
Особенности питания при диарее.....	23
Кишечные инфекции, протекающие преимущественно с синдромом гастроэнтерита.....	27
Сальмонеллез.....	27
Холера.....	30
Ротавирусная инфекция.....	33
Энтеровирусная инфекция.....	37
Кишечные инфекции, протекающие преимущественно с синдромом колита.....	40
Дизентерия.....	40
Эшерихиозы.....	44
Кампилобактериоз.....	49
Криптоспоридиоз.....	52
Балантидиаз.....	54
Лямблиоз.....	56
Неинфекционные гастроэнтериты.....	59
Антибиотико-ассоциированные диареи.....	62
Заключение.....	75
Список рекомендуемой литературы.....	76
Тестовые задания.....	77
Ответы к тестовым заданиям.....	91
Задачи.....	92
Ответы к задачам.....	95

## ВВЕДЕНИЕ

Кишечные инфекции и инвазии занимают одно из ведущих мест в инфекционной патологии. Основным клиническим симптомом практически при всех острых кишечных инфекциях является диарея.

Диарея — учащенная дефекация, при которой испражнения имеют жидкую консистенцию.

Многообразие причин синдрома диарей и большой удельный вес среди них различных микробных факторов обуславливают важность дифференциальной диагностики диарей в распознавании инфекционных болезней. Поэтому в ранней диагностике и первичной дифференциальной диагностике острых кишечных инфекций и заболеваний неинфекционного характера для практикующего врача важна всесторонняя оценка синдрома диарей.

Инфекционную причину диарей следует предполагать при сочетании диарей с общетоксическим синдромом — лихорадкой, интоксикацией. Наличие или отсутствие такого сочетания имеет большое значение в первичной дифференциальной диагностике диарей инфекционного и неинфекционного генеза. Характеристика диарейного синдрома дополняется учетом жалоб больного, результатами объективного обследования (локализация и характер болей, наличие метеоризма, состояние сигмы и др.).

В группе острых кишечных инфекций чаще встречаются дизентерия, сальмонеллез, пищевые токсикоинфекции различной этиологии.

Синдром диарей может оказаться преобладающим в клинической картине некоторых заболеваний неинфекционной патологии. Прежде всего это отравления (грибами, алкоголем), неспецифический язвенный колит, острые хирургические заболевания брюшной полости (острый аппендицит, тромбоз

брыжеечных сосудов, рак кишечника). Госпитализация не по назначению влечет за собой потерю времени, что может непоправимо сказаться на исходе болезни. Кроме того, бесконтрольное, а иногда бесцельное применение антибиотиков может привести к развитию дисбиоза кишечника и даже псевдомембранозного колита.

Ранняя диагностика инфекционных болезней имеет ключевое значение не только с клинических, но и с эпидемиологических позиций. Если после обращения к врачу больной не изолирован, продолжает оставаться в коллективе или госпитализируется не по назначению, при антропонозных инфекциях это приводит к дальнейшему распространению болезни.

Современные, высокоинформативные, лабораторные и инструментальные методы обследования не уменьшили значение клинической диагностики инфекционных болезней. Тщательное клиническое обследование больного, изучение анамнеза, правильная оценка симптомов болезни остаются основным путем, ведущим к диагнозу. Сбор анамнеза и первичный осмотр больного, направленный на выявление всех клинических признаков болезни, позволяют составить представление о диагнозе и выбрать рациональный путь для его подтверждения.

В процессе клинической диагностики нужно учитывать индивидуальные проявления болезни, избегать шаблона в обследовании больного. Дорогостоящие лабораторные и инструментальные методы исследований требуют от врача оптимально разумного назначения диагностических обследований.