**Дифференциальный диагноз острых экзантемных инфекций**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Инфекция** | | **День болезни, температура** | **Сыпь: характер локализация, этапность** | **Длительность высыпания** |
| **Вирусные экзантемы с пятнисто-папулезной сыпью** | | | | |
| Внезапная экзантема | | На 4—5-й день высокой Т° без видимого очага | Пятнисто-папулёзная, одномоментное высыпание, больше на туловище | Одномоментно на фоне падения Т° |
| Корь | | 3-5-й день высокой Т°, катар, конъюнктивит, с-м Коплика | Папулёзная, обильная  Лицо→туловище →конечности | 3 дня с падением Т°. Пигментация, отрубевидное шелушение. |
| Краснуха | | 1-2-й день катара с небольшой Т°, увеличение заты­лочных л/узлов | Пятнисто-папулёзная, часто необильная, этапность как при кори, но иногда менее чёткая | 2-3 дня без Т°. Пигментации и шелушения обычно не бывает |
| Парвовирусная В- 19 | | 2-5-й день легко­го заболевания с невысокой Т° | Папулёзная, меняющаяся, кружевная симметричная, на кистях, стопах, сливная на щеках | 3-6 дней, возможно рецидивирование |
| ЕСНО-экзантема | | На 4-5-й день высокой Т° без других проявлений | Пятнисто-папулёзная, бледная В основном, на туловище (грудь, живот) | Высыпание на фоне падения Т° |
| **Вирусные экзантемы с везикулезными и папулезными высыпаниями** | | | | |
| Ветряная оспа | | 1-2-й день на фо­не высокой Т°, катара | Папула→везикула→пустула →корочка. Все тело (250-500 элементов), этапности нет | 3-4 дня |
| Вирус простого герпеса | | Первичная инфекция: 1-3-й день Т°, стоматит | На фоне экземы (Капоши) везикулы, пустулы «с пупком», гнойная суперинфекция | Высыпания 7-12 дней на фоне высокой Т° |
| Рецидив - 1-й день Т° (при других инфекциях) | Мелкие везикулы на губе, крыльях носа, вокруг рта, на гениталиях у подростков | 1-2 дня при рецидивах инфекции. |
| Энтеровирусная «рот-сто-па-кисть» | | 2-3-й день болезни с поражением слизистой рта | Везикулёзная сыпь на кистях и стопах (больше тыльной стороны), этапности нет | До 1 недели |
| Кавасаки болезнь | | На фоне Т°>38°, лимфоузел > 1,5см, инъекция склер, трещины губ | Полиморфная, кореподобная. Все тело, отек, ладоней и подошв, энантема. | Пластинчатое шелушение стоп и кистей со 2-й нед, Т°2-3нед. |
| **Бактериальные экзантемы** | | | |  |
| Борелиоз | На фоне Т°>38°, озноба, мио- и артралгий | | Участок мигрирующей эритемы вокруг укуса клеща 5-15 см, иногда с сателлитами | Мигрирует в течение фебрильного периода (до 1 нед.) |
| Менинго-кокцемия | В1-йдень Т°>38°, озноб, интоксикация стадии комы | | Пятна, папулы быстро превращаются в петехии - на туловище, конечностях | Быстрое развитие ДВС, шока |
| Синдром ошпаренной кожи | Острое начало с Т°, интоксикация, эритема с 1-го дня | | Эритема, сыпь - вокруг рта, быстро распространяющаяся по коже, буллы, десквамация | Заживление без рубцов |
| Синдром токсического пока | Острейшее начало с Т° >38°, часто с рвоты, поноса, миалгии. | | Диффузная эритема и/или то­чечная сыпь. Вся кожа (как солнечный ожог), гиперемия слизистых | Шелушение через 7-10 дней, потеря волос через 1-2 мес. |
| Скарлатина | В 1-й день Т° >38°, ангина, часто лим­фаденит | | Точечная сыпь, гиперемия кожи везде, кроме носогубного треугольника | Пластинчатое шелушение с конца 1-й до 3-6 недель |