



УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ
ГУЗОТ «ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ»

ЛЕКЦИОННЫЙ МАТЕРИАЛ

«Герпес и его профилактика»

для населения



Липецк 2016

СОГЛАСОВАНО

Главный специалист
дерматовенеролог управления
здравоохранения Липецкой области
_____ Л. П. Сухова

« _____ » _____ 2016 г.

СОГЛАСОВАНО

Главный специалист
по профилактической медицине
управления здравоохранения
Липецкой области

_____ В. П. Кострова
« _____ » _____ 2016 г.

Среди вирусных инфекций герпес занимает одно из ведущих мест в силу повсеместного распространения вирусов, многообразия проявлений, хронического течения, а также различных путей передачи вирусов. Герпес входит в число наиболее распространенных и плохо контролируемых инфекций человека.

Название семейства вирусов герпеса происходит от греческого слова «herpein» — ползти, расползаться. Дело в том, что для герпетических поражений слизистых оболочек и кожи характерны пузырьковые высыпания, которые лопаются с образованием расползающихся эрозий. Именно из очага лабиального герпеса (губной лихорадки) был выделен первый вирус этого семейства — вирус простого герпеса.

Семейство герпесвирусов включает в себя 8 классифицируемых видов вирусов человека: вирусы простого герпеса — вирус простого герпеса (ВПГ-1) и вирус генитального герпеса (ВПГ-2), вирус varicella zoster, вирус Эпштейна-Барр, цитомегаловирус, вирус герпеса 6, 7, 8-го типа. А также около 80 неклассифицируемых вирусов герпеса человека и животных.

Пути заражения

В большинстве случаев первичное и повторное заражение происходит воздушно-капельным путем, при прямом контакте или через предметы обихода и гигиены (общие полотенца, носовые платки и т. п.). Доказаны также оральный, генитальный, орогенитальный, трансфузионный (при переливании крови), трансплацентарный (от матери к плоду), трансплантационный (при пересадке органов) пути передачи.

Важное свойство герпесвирусов — это способность после первичного попадания в организм в детском возрасте пожизненно там находиться и реактивироваться под влиянием различных провоцирующих факторов, к которым относятся переохлаждение, стресс, солнечный загар, инфекции, менструации.

В среднем вирус «жизнеспособен» в окружающей среде при нормальной температуре и влажности в течение 24 часов. Герпесвирусы термолабильны: инактивируются при 50-52°C в течение 30 мин., при 37°C — в течение 10 ч. Способны длительно сохраняться при низких температурах, особенно при -70°C. На металлических поверхностях (монеты, дверные ручки, водопроводные краны) герпесвирусы выживают в течение 2 ч, на пластике и на дереве — до 3 ч.

Классификация герпетической инфекции

- по клиническим признакам: типичная форма с высыпаниями в виде маленьких пузырьков, атипичная форма без - или с маловыраженными высыпаниями.
- по степени тяжести: легкая, средняя, тяжелая.
- по локализации местного процесса: герпес генитальный, герпетический стоматит, герпес кожи, герпетическое поражение центральной нервной системы, герпетическое поражение глаз.
- по течению: острое первичное и хроническое рецидивирующее.

Как мы видим, что герпетическая инфекция атакует практически все органы и системы, и поэтому разные специалисты "брошены" на его лечение. Ведь по данным статистики герпесом заражены около 90% населения.

Симптомы герпетической инфекции

Попадая в организм, возбудитель разносится по всем его системам через кровь, лимфу и "селится" в основном в нервных волокнах, окончаниях. При неблагоприятных условиях для человека и благоприятных для вируса - это стрессы, переохлаждение, хронические заболевания, то есть их обострение, снижение иммунитета (например, ВИЧ-инфекция) он начинает "заявлять о себе".

Инкубационный (скрытый) период от 2 до 20, в среднем 6 суток. Перед тем как "отметиться" высыпаниями, существует так называемый продромальный период - это жжение, чувство "покалывания иголок", который длится около 24 часов. В это время важно и начать лечение, чтобы прекратить дальнейшее развитие заболевания.

В последствии, при классическом течении, появляются пузырьки с серозным содержимым (светлая жидкость), которые в дальнейшем "перерастают" в корочку. Состояние может характеризоваться ухудшением самочувствия: недомогание, озноб, головная боль, повышение температуры. Локализация разная, в зависимости от серотипа вируса. Это кожа и слизистая: губы, гениталии, различные участки кожных покровов, глаза.

Опоясывающий герпес

Гораздо тяжелее протекает инфекция, вызванная Herpes Zoster (опоясывающий лишай), при котором инфекция распространяется по ходу нервов с сильными болями, высокой температурой. Высыпания, как правило, носят более обширный характер или могут даже вообще отсутствовать и из-за этого могут быть расценены как банальный остеохондроз или невралгии. Больному приходится выписывать больничный лист. Опасность заключается в том, особенно если не лечить или неправильно лечить, что происходит разрушение оболочки нерва с развитием хронической невралгии. Человека начинают беспокоить постоянные боли, которые плохо снимаются обезболивающими препаратами. Наступает инвалидизация. Частая локализация Herpes Zoster - это межреберные и нервы конечностей.

Вирусы простого герпеса могут обусловить воспаление слизистых оболочек верхних дыхательных путей. Герпетическое поражение глотки проявляется в виде язвенных изменений задней стенки глотки. Герпес, вызываемый вирусом простого герпеса типа I, встречается в 10 раз чаще, чем вирус, вызываемый вирусом простого герпеса типа II.

Существуют так же герпетическое поражение глаз, наиболее часто встречается у мужчин в возрасте от 20 до 40 лет. Герпес вызывает стойкое помутнение роговицы, вплоть до слепоты.

Герпетическое поражение вещества и оболочек головного мозга. Течение болезни тяжелое, резко повышается температура тела, нарастает мышечная,

суставная и головная боль, появляется светобоязнь. Летальность без лечения составляет 30%. Так же могут поражаться и другие органы и системы.

Наиболее тяжело герпетическая инфекция протекает у лиц получающих химиотерапию, гормональную терапию, иммунодепрессанты, так как они угнетают иммунитет.

Злокачественным течением характеризуется герпетическая инфекция у ВИЧ - инфицированных (может быть единственным симптомом при СПИДе): частые рецидивы, некротическая форма болезни (гибель участков кожи), более распространенными высыпаниями, поражением всех внутренних органов. Герпетическая инфекция у ВИЧ – инфицированных, не имеет тенденции к самопроизвольному излечению. При сочетании ВПГ 8 типа и вируса иммунодефицита, развивается такое заболевание, как Саркома Капоши. Эта злокачественная опухоль сосудистого происхождения проникает в кожу, лимфоузлы и практически во весь организм. Больные быстро погибают.

Опасно заражение и во время беременности, когда у матери отсутствует защита в виде иммуноглобулинов - это G и M. Тогда возможны выкидыши, внутриутробное инфицирование плода, врожденные уродства. Другие заболевания, передаваемые половым путем, при сочетании с вирусом герпеса "мешают" нормальной сопротивляемости организма и адекватному иммунному ответу на возбудитель и вышеуказанные осложнения возможны намного чаще. Но не надо отчаиваться, как правило, при правильном поведении роды протекают без осложнений, и рождается здоровый ребенок. Для этого важно пройти диагностику герпетической инфекции.

Присутствие в организме вирусов герпеса 6,7 и 8 типа может десятилетиями протекать бессимптомно, но известно, что вирус герпеса 6 типа может осложнять течение других вирусных заболеваний (в том числе ангины, энтеровирусных инфекций).

Генитальный герпес у женщин

Генитальный, или половой герпес – это заболевание половых органов, вызываемое вирусами простого герпеса. Сейчас известно 8 типов вируса герпеса, из которых генитальный герпес вызывают первые 2 типа (ВПГ-1 и ВПГ-2). В 80% случаев генитальный герпес вызван ВПГ-2, в 20% – ВПГ-1 или их сочетанием. Вирус первого типа чаще вызывает самый первый эпизод генитального герпеса. Генитальный герпес обычно поражает наружные половые органы, область промежности и заднего прохода и (реже) влагалище и шейку матки (вагинальный и цервикальный герпес). В тяжелых случаях инфекция может переходить на тело матки и ее придатки (маточные трубы и яичники).

Вирусами простого герпеса 1 и 2 типов инфицировано до 90% взрослого населения Земли. После заражения вирус простого герпеса проникает в нервные узлы, расположенные вблизи спинного мозга, и остается в них на всю жизнь. Однако проявления генитального герпеса появляются лишь у небольшой части инфицированных людей.

Как передается герпес половых органов?

Основной путь передачи генитального герпеса - половой. Вирус герпеса передается как при обычных генитальных контактах (обычно ВПГ-2), так и при оральном (ВПГ-1) и анальном сексе (ВПГ-2). Заражение возможно при отсутствии у полового партнера каких-либо проявлений заболевания более чем в 50% случаев. Бытовой путь заражения (например, через предметы личной гигиены) при генитальном герпесе встречается редко. Вероятность заражения выше, если есть проявления герпеса или повреждения кожи и слизистой оболочки (ранки, трещины). Общая вероятность заразиться от инфицированного партнера-мужчины для женщины - около 17%. Использование презерватива снижает эту вероятность почти в 2 раза.

Основными проявлениями генитального герпеса

➤ Образование мелких, заполненных мутноватой жидкостью пузырьков. Они могут появиться на внутренней поверхности бедер, вокруг заднего прохода, в промежности, на поверхности наружных половых органов, в мочеиспускательном канале, влагалище и шейке матки.

➤ Появлению пузырьков предшествует покраснение и зуд кожи. Через 5-7 дней пузырьки лопаются. На месте лопнувших пузырьков образуются эрозии или язвочки, которые постепенно слущиваются и в течение 1-2 недель замещаются здоровой кожей.

➤ Зуд и покалывание при мочеиспускании (бывает при поражении мочеиспускательного канала)

➤ Увеличение паховых лимфатических узлов

➤ Повышение температуры, боли в мышцах, общее недомогание.

Эти признаки появляются только при обострениях генитального герпеса, которые длятся обычно 1-2 недели. На протяжении всего остального времени проявления инфекции отсутствуют.

Диагностика герпетической инфекции

Врач уже при визуальном осмотре может поставить диагноз. На помощь часто "приходят" лабораторные методы: ПЦР - обнаружение ДНК возбудителей, выявление тех самых иммуноглобулинов G и M в крови. Анализы берутся с различных участков, в зависимости от поражения. Не забудьте обследоваться и на все ЗППП, особенно при генитальной локализации герпеса (очень частое сочетание), а так же сдать кровь на ВИЧ.

Лечение генитального герпеса

Лечение полового герпеса не приводит к полному исчезновению вируса в организме, но позволяет быстро устранять проявления заболевания и может снижать частоту новых обострений.

Основным методом лечения генитального герпеса и у мужчин, и у женщин является применение специальных противогерпетических препаратов: противовирусная химиотерапия.

Чем раньше назначаются препараты, тем больше эффективность лечения. Максимальная эффективность достигается при начале лечения в первые сутки после появления высыпаний или непосредственно перед их появлением.

При частых обострениях (более 6 раз в год) проводят длительное профилактическое (поддерживающее) лечение в течение нескольких месяцев. Это лечение позволяет снизить частоту рецидивов на 75% и уменьшить выраженность повторных обострений. Поскольку лечение предстоит сложное и длительное, решение о выборе и назначении препаратов для профилактики рецидивов принимается лечащим врачом с учетом разных факторов, включая психологические аспекты и мотивацию пациентки.

Выбор каких-либо лечебных средств помимо специфической противовирусной терапии должен быть строго обоснован.

Осложнения герпетической инфекции

Неспецифические осложнения: возникают при присоединении другой вирусной или бактериальной инфекции.

Специфические осложнения: распространение вирусного процесса на соседние органы, вовлечение в процесс, пищевода, трахеи, бронхов, легких, печени, головного мозга, онкологические заболевания и т.д.

Профилактика герпетической инфекции

Профилактика - это прекращение близких контактов с больным человеком в период обострения. В это время, шанс заразиться герпесом возрастает в 100 раз. Использование презервативов при половых связях, а так же растворов хлоргексидина, мирамистина и свечей, которые активно "убивают" вирусы, после контактов с зараженным. Недопустимо пользоваться чужими вещами и средствами личной гигиены.

Будьте здоровы!

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Герпес: патогенез и лабораторная диагностика. Руководство для врачей Исаков В.А., Борисова В.В., Исаков Д.В., Драчук А. И.
2. Герпес. Лечение и профилактика А.И. Мигунов
3. Борисенко К.К. Генитальный герпес// Неизвестная эпидемия: герпес. – Смоленск
4. Лоуренс Кори. Вирусы простого герпеса// Внутренние болезни.

Подготовила:

Жукова О.А. – специалист организационно-методического отдела ГУЗОТ «Центр медицинской профилактики».