

СЕКЦИЯ 12
«МИКРОБИОЛОГИЯ, ВИРУСОЛОГИЯ И ИММУНОЛОГИЯ».
СЕКЦИЯ 13
«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ»

УДК 616.523:578.825.11

**СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА
КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ГЕРПЕСА, ВЫЗВАННОГО ВПГ-1 И ВПГ-2,
У ПАЦИЕНТОВ, ОТЯГОЩЕННЫХ СОПУТСТВУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

Бадюков Н. С., Федосенко Е. В.

Научный руководитель: к.б.н., доцент *Е. И. Дегтярева*

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Одной из наиболее серьезных проблем современной медицины являются герпес-вирусные инфекции. Часто встречаемыми являются вирусы простого герпеса типа 1 (ВПГ-1) и типа 2 (ВПГ-2). ВПГ-1 обычно вызывает инфекции рта, шеи, лица, глаз и ЦНС, для ВПГ-2 характерны урогенитальные поражения. Повсеместное распространение вируса, непрерывный рост заболеваемости, разнообразие клинических проявлений обуславливают актуальность изучаемой проблемы и ее медико-социальное значение. Так же длительная персистенция герпес-вирусов способствует развитию ряда заболеваний инфекционной и неинфекционной природы. Это объясняется несостоятельностью иммунного ответа, повреждением собственных тканей, нарушением функций жизненно важных органов и выступает триггерным и поддерживающим фактором в патогенезе сопутствующих заболеваний.

Цель

Сравнить клинические проявления заболеваний, вызванных ВПГ-1 и ВПГ-2 у пациентов, отягощенных сопутствующими патологиями.

Материал и методы исследования

Был проведен анализ 79 историй болезни пациентов с герпес-вирусной инфекцией в возрасте от 19 до 55 лет. Соотношение мужчин и женщин составило 1:5. Были систематизированы такие показатели, как: клинические проявления и сопутствующие заболевания.

Результаты исследования и их обсуждение.

Из 79 пациентов 23 (29,1 %) человека страдают ВПГ-2, остальные 56 (70,9 %) инфицированы ВПГ-1. Результаты сравнения клинических проявлений заболеваний, вызванных ВПГ-1 и ВПГ-2 представлены в таблице 1.

При оценке клинической картины было выявлено следующее. У пациентов с ВПГ-1 отмечалась умеренная и сильная гиперемия кожи (41 %), а у ВПГ-2 — незначительное (39,1 %) и умеренное проявление отека и покраснения (47,9 %). Температура у пациентов с ВПГ-1 колеблется от 37 °С (57,1 %) до 37,2 °С (37,5 %). У инфицированных ВПГ-2 почти всегда температура находится в пределах нормы и не превышает 37 °С (78,3 %). Были случаи, когда при ВПГ-1 отмечалась субфебрильная лихорадка выше 37,2 °С (5,4 %), в то время, как у пациентов с ВПГ-2 такая температура отсутствует.

Таблица 1 — Сравнение клинических проявлений ВПГ-1 и ВПГ-2

| Проявления | ВПГ-1 (оральный) | | | ВПГ-2 (урогенитальный) | | |
|---------------------------|----------------------|---------------------|--------------------|------------------------|---------------------|--------------------|
| | 1–2 | 3–4 | 5 и более | 1–2 | 3–4 | 5 и более |
| Количество элементов сыпи | 12,5 % | 33,9% | 53,6% | 21,7% | 47,9% | 30,4% |
| Площадь сыпи | До 2 см ² | 2-5 см ² | >5 см ² | До 2 см ² | 2-5 см ² | >5 см ² |
| | 51,8 % | 39,3 % | 8,9 % | 52,2 % | 34,8 % | 13 % |
| Гиперемия, отек | Незначительно | Умеренно | Сильно | Незначительно | Умеренно | Сильно |
| | 18 % | 41 % | 41 % | 39,1 % | 47,9 % | 13 % |
| Температура тела | До 37 °С | До 37,2 °С | До 37 °С | До 37 °С | До 37,2 °С | > 37 °С |
| | 57,1 % | 37,5 % | 5,4 % | 78,3 % | 21,7 % | 0 % |

Таблица 2 — Сопутствующие заболевания

| Заболевание | ВПГ-1 (оральный) | ВПГ-2 (урогенитальный) |
|----------------------------|------------------|------------------------|
| Желудочно-кишечного тракта | 10 (12,7 %) | 6 (7,6 %) |
| Верхних дыхательных путей | 25 (31,7 %) | 9 (11,4 %) |
| Аллергия | 5 (6,3 %) | 2 (2,5 %) |
| Мочеполовой системы | 8 (10 %) | 11 (13,9 %) |
| Общие инфекции | 31 (39,2 %) | 14 (17,7 %) |

Так как вирус герпеса способен поражать слизистые оболочки пищевода, желудка, кишечника, то клинические проявления герпес-вирусных инфекций могут сопровождаться заболеваниями органов ЖКТ, таких как гастритом, холециститом, гастродуоденитом, колитом, дисбактериозом. Так как ротовая полость является начальным отделом ЖКТ, заболевания этой системы чаще отмечаются у пациентов с ВПГ-1 (12,7 %), а у пациентов с ВПГ-2 показатель достигает 7,6 %. Показатели пациентов, инфицированных разными типами ВПГ, у которых наблюдаются заболевания верхних дыхательных путей (ВДП) значительно отличаются. У инфицированных ВПГ-1 этот показатель составляет 31,7 %, а у пациентов с ВПГ-2 заболевания отмечаются у 11,4 %. Инфицированность ВПГ-1 и локализация герпеса способствует активизации условно-патогенной микрофлоры (преимущественно стафилококки, которые играют ведущую роль при дисбиозах полости носа и ротоглотки), приводя к заболеваниям ВДП. У пациентов с ВПГ-2 заболевания мочеполовой системы встречаются в 13,9 %, в отличие от ВПГ-1 (10 %). Это связано с тем, что инфекция половых органов может легко перейти на мочевыводящий тракт ввиду анатомически близкого расположения. Более того, возбудитель ВПГ-2 чаще выявляется в ассоциации с бактериями, хламидиями, вирусами (в том числе ВПГ-1) или другими микроорганизмами, что так же обуславливает более частое возникновение заболеваний мочеполовой системы.

Выводы

В результате проведенного анализа истории болезни пациентов с заболеваниями, вызванными ВПГ-1 и ВПГ-2, были выявлены следующие особенности:

- 1) в большинстве случаев герпес-вирусной инфекцией страдают женщины; наиболее распространенным типом простого герпеса является оральный (ВПГ-1);
- 2) у пациентов с оральным герпесом умеренная и сильная гиперемия кожи, а при уrogenитальном наблюдалось незначительное и умеренное проявление отека и покраснения;
- 3) для пациентов с ВПГ — 1 характерны заболевания органов ЖКТ и верхних дыхательных путей, а при ВПГ — 2 заболевания мочеполовой системы;
- 4) колебания температуры у пациентов с ВПГ – 1 составляют преимущественно от 37 до 37,2 °С. У инфицированных ВПГ-2 почти всегда температура находится в пределах нормы и не превышает 37 °С.