

# ГЕРПЕСВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ КАК ОСЛОЖНЕНИЕ ПОСЛЕ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ МАНИПУЛЯЦИЙ

ДОКЛАДЧИК: **ЛУКЬЯНЧЕНКО ЕЛЕНА НИКОЛАЕВНА**

К.М.Н., ВРАЧ-ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГ ВЫСШЕЙ КАТЕГОРИИ, КОСМЕТОЛОГ,  
ДОЦЕНТ КАФЕДРЫ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И КОСМЕТОЛОГИИ ФИПО  
ГОО ВПО ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. М. ГОРЬКОГО

20 МАЯ 2022 Г. ДОНЕЦК

# АКТУАЛЬНОСТЬ

\* ГЕРПЕСВИРУСАМИ ИНФИЦИРОВАНО 65–90% НАСЕЛЕНИЯ ЗЕМНОГО ШАРА

\* КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ИНФЕКЦИИ ИМЕЮТ 20% ИЗ НИХ

\* СМЕРТНОСТЬ ОТ ГЕРПЕТИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИЙ СРЕДИ ВИРУСНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ УВЕЛИЧИЛАСЬ

\* ПО ДАННЫМ МНОГОЧИСЛЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ, К 18 ГОДАМ БОЛЕЕ 90% ЖИТЕЛЕЙ ГОРОДОВ ИНФИЦИРУЮТСЯ ОДНИМ ИЛИ НЕСКОЛЬКИМИ ШТАММАМИ

\* КАЖДЫЙ ГОД КОЛИЧЕСТВО ИНФИЦИРОВАННЫХ ГЕРПЕСВИРУСНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ НА 10%

# ПЕРВИЧНАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ

- ТЩАТЕЛЬНЫЙ ОСМОТР ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРВЫМ ШАГОМ ПЕРЕД ЛЮБОЙ КОСМЕТИЧЕСКОЙ ПРОЦЕДУРОЙ, ПОДРАЗУМЕВАЮЩЕЙ ГЛУБОКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ, СВЯЗАННОЕ С НАРУШЕНИЕМ ЦЕЛОСТНОСТИ КОЖИ
- ГЕРПЕТИЧЕСКИЕ ВЫСЫПАНИЯ (HERPES SIMPLEX) В ВИДЕ ПУЗЫРЬКОВ И КОРОЧЕК МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ НА ГУБАХ (В ТОМ ЧИСЛЕ НА ВНУТРЕННЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ГУБ), ОКОЛО НОЗДРЕЙ И НА ДРУГИХ УЧАСТКАХ ЛИЦА
- ЗУДЯЩИЕ ОЧАГИ И МОКНУЩИЕ ВЫСЫПАНИЯ ВОЗНИКАЮТ И НА НЕОБЫЧНЫХ УЧАСТКАХ, НАПРИМЕР, НА КОНЧИКАХ ПАЛЬЦЕВ, НА ЛОДЫЖКЕ, НА СТОПАХ
- НЕ СТОИТ ЗАБЫВАТЬ И ОБ ОФТАЛЬМОГЕРПЕСЕ, КОТОРЫЙ ПОРАЖАЕТ, КАК ПРАВИЛО, ОДИН ГЛАЗ. ПРИ ЭТОМ НАБЛЮДАЕТСЯ НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫЙ ОТЕК ВЕКА, ПОКРАСНЕНИЕ КОНЪЮНКТИВЫ, СЛИЗИСТОЕ ИЛИ СЛИЗИСТО-ГНОЙНОЕ ВЫДЕЛЕНИЕ ИЗ ГЛАЗА
- КОСМЕТОЛОГА ДОЛЖНЫ НАСТОРАЖИВАТЬ ЛЮБЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИММУНИТЕТА: ЧАСТЫЕ ПРОСТУДЫ, ПЕРИОДИЧЕСКОЕ ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ДО СУБФЕБРИЛЬНЫХ ЗНАЧЕНИЙ, ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ КОЖИ
- ПРИ СБОРЕ АНАМНЕЗА СЛЕДУЕТ ВЫЯСНИТЬ, НАСКОЛЬКО ЧАСТО ВОЗНИКАЮТ

## НА ЧТО ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ

**КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМИ ОСОБЕННОСТЯМИ ГВИ В ДЕРМАТОКОСМЕТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЮТСЯ:**

- ИНФИЦИРОВАНИЕ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ
- ДЛИТЕЛЬНОЕ ЛАТЕНТНОЕ ТЕЧЕНИЕ
- «ПОЖИЗНЕННАЯ» ПЕРСИСТЕНЦИЯ ВИРУСА
- МНОГООБРАЗИЕ КЛИНИЧЕСКИХ МАНИФЕСТНЫХ ФОРМ

# Клиническая характеристика Herpesviridae

\*Пожизненное носительство вируса герпеса в организме

\*Рецидивирующий характер:

наблюдается у 30-50% населения, инфицированного вирусом простого герпеса

страдают представители всех возрастных групп

\*Прогрессирующее течение заболевания:

появление более тяжелых клинических симптомов с

увеличением длительности заболевания, а также вовлечении в инфекционный процесс органов и систем



# ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ГВИ

!!! НЕРАСПОЗНАННЫЙ ГЕРПЕС ИЛИ НЕПРАВИЛЬНО СОБРАННЫЙ ГЕРПЕТИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К СЛЕДУЮЩИМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ГВИ ПОСЛЕ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ:

РЕЦИДИВ ГЕРПЕСА

ГЕРПЕТИФОРМНАЯ ЭКЗЕМА КАПОШИ

ГЕРПЕТИЧЕСКИЕ НЕЙРОИНФЕКЦИИ

ОФТАЛЬМОГЕРПЕС

ГЕРПЕТИЧЕСКИЙ СТОМАТИТ

# ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ГВИ

- ТАКТИКА НАЗНАЧЕНИЯ ПРОТИВОГЕРПЕТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ЗАВИСИТ ОТ ПРЕДПОЛАГАЕМОГО ВИДА КОСМЕТОЛОГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА И ПРЕДШЕСТВУЮЩЕГО ТЕЧЕНИЯ ГВИ
- ОЦЕНИВАЮТ СТЕПЕНЬ ИНВАЗИВНОСТИ ПРЕДПОЛАГАЕМОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ (ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОПЕРАЦИЯ, ЛАЗЕРНАЯ ШЛИФОВКА, МИКРОИГОЛЬЧАТЫЙ РФ-ЛИФТИНГ, ДЕРМАБРАЗИЯ, ПИРСИНГ, ПЕРМАНЕНТНЫЙ ТАТУАЖ, ХИМИЧЕСКИЙ ПИЛЛИНГ, МЕЗОТЕРАПИЯ, КОНТУРНАЯ ПЛАСТИКА), А ТАКЖЕ ЧАСТОТУ РЕЦИДИВОВ:
  - ЧАСТЫЕ РЕЦИДИВЫ (1 – 2 РАЗА В ГОД)
  - РЕДКИЕ РЕЦИДИВЫ (1 РАЗ В 2—3 ГОДА), ЭПИЗОДЫ ГВИ В ПРОШЛОМ
  - ОТСУТСТВИЕ «ГЕРПЕТИЧЕСКОГО АНАМНЕЗА».

# ТРИ ОСНОВНЫХ НАПРАВЛЕНИЯ ПРОТИВОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ:

## 1. ХИМИОТЕРАПИЯ — СИСТЕМНЫЕ ПРОТИВОВИРУСНЫЕ ПРЕПАРАТЫ:

- АЦИКЛОВИР
- ВАЛАЦИКЛОВИР
- ФАМЦИКЛОВИР

## 2. НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ:

- ИНДУКТОРЫ ИНТЕРФЕРОНА
- ИММУНОМОДУЛЯТОРЫ
- ИНТЕРФЕРОНЫ

## 3. ВАКЦИНОТЕРАПИЯ:

- ГЕРПЕТИЧЕСКАЯ ПОЛИВАЛЕНТНАЯ ВАКЦИНА.



# ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ГВИ

В ДЕРМАТОКОСМЕТОЛОГИИ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ПРОТИВОВИРУСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ХИМИОПРЕПАРАТАМИ

ВЫДЕЛЯЮТ ДВА ОСНОВНЫХ ВИДА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРОТИВОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ:

- 1) ЭПИЗОДИЧЕСКУЮ (КРАТКОВРЕМЕННУЮ (5—10 ДНЕЙ)
- 2) СУПРЕССИВНУЮ (6—12 МЕС)

- **ОСНОВНЫЕ ПРЕПАРАТЫ:**

АЦИКЛОВИР – НАЗНАЧАЮТ ПО 400 МГ (2 ТАБЛЕТКИ) 2—3 РАЗА/СУТ

ВАЛАЦИКЛОВИР – ПО 500 МГ (1 ТАБЛЕТКА) 1 РАЗ/СУТ

# КАК НАЗНАЧИТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ ГВИ?

- ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОБОСТРЕНИЙ ГВИ ПРИ НЕИНВАЗИВНЫХ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧЕНИЕ ВАЛАЦИКЛОВИРА ПО 500 МГ 2 РАЗА/СУТ ЗА ДЕНЬ ДО И 5 ДНЕЙ ПОСЛЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА
- ПРИ ИНВАЗИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ ВАЛАЦИКЛОВИР НАЗНАЧАЮТ ПО 500 МГ 2 РАЗА/СУТ ЗА 3 ДНЯ ДО И 7—10 ДНЕЙ ПОСЛЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА (ДО ПОЛНОЙ РЕЭПИТЕЛИЗАЦИИ ПОВЕРХНОСТИ)

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**