

**ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский университет им. М.  
Горького»**

**Кафедра педиатрии №3**

**Институт неотложной и восстановительной хирургии им. В.К. Гусака**

# **СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ВЕДЕНИЮ ДЕТЕЙ С ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ**

проф. Дубовая А.В., доц. Тонких Н.А., доц. Бордюгова Е.В.

8 июня 2022 г. Донецк

# *Проблема:*

*65-90% населения земного шара инфицировано герпесвирусами,*

*20% из них имеют те или иные активные клинические проявления инфекции*

*По данным ВОЗ, смертность от герпетических инфекций среди вирусных заболеваний находится на II месте, после гриппа*

*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%*

*Наиболее частые внутриутробные инфекции - у 0,2-2,5% новорожденных У 80% детей, которые перенесли тяжелые формы врожденной герпесвирусной инфекции, в дальнейшем наблюдаются серьезные соматические и психоневрологические дефекты развития*

# Актуальность

- По данным **ВОЗ** заболевания, вызванные герпесвирусами (ГВ) занимают **2-е** место после гриппа (более - **15%**) среди причин смерти, связанных с инфекциями.
- Герпесвирусные инфекции (ГВИ) вызывают до **80%** внутриутробных поражений плода.
- В неонатальном периоде при внутриутробных ГВИ могут констатироваться серьезные и многообразные клинические признаки **поражения органов и систем.**

1. Neonatal Citomegalovirus Blood Load and Risk of Sequelae in Simptomatik and Asimptomatik Congenitally infected Newborns / M. Lanari, T. Lazzarotto, V. Venturi [et. al.] // Pediatriks. - 2006. – Vol. 117, N 1. – P. 76 -83.

2. Steiner I. The neurotropic herpes viruses: herpes simplex and varicella zoster / I. Steiner, Peter G.E. Kennedy, A. R. Pachner // Lancet Neurol. – 2007. – N 6. – P. 1015-1028.

# *Физико-химическая характеристика Herpesviridae*

## *Неустойчив к нагреванию:*

- при +50–52°C инактивируется через 30 мин.
- при +37°C – в течение 10-20 часов

## *Устойчив:*

- к действию низких температур: при от -20 до -70°C сохраняет жизнеспособность годами и десятилетиями
- после лиофильного высушивания - более 10 лет
- к последовательному замораживанию и размораживанию, к воздействию ультразвукового излучения
- "жизнеспособен" в окружающей среде при нормальной температуре и влажности в течение 24 часов
- на металлических поверхностях (монеты, дверные ручки, водопроводные краны) выживают в течение 2 ч, на пластике и на дереве - до 3 ч.

# *Патогенетическая характеристика Herpesviridae*

- полиорганный тропизм
- способность длительное время персистировать в организме, вызывая хроническую и латентную формы инфекции с периодическим обострением
- может сохраняться в клетках в виде провируса, интегрированного с геномом клетки
- выраженное иммуносупрессивное действие, угнетение клеточных и гуморальных реакций иммунитета
- неблагоприятное, а иногда фатальное влияние герпесвирусов на ход беременности, родов, патологию плода и новорожденных
- относятся к вирусам, обладающим онкогенным потенциалом

# *Клиническая характеристика Herpesviridae*

- 1. *Пожизненное носительство*** вируса простого герпеса в организме
- 2. *Рецидивирующий характер:***
  - наблюдается у 30-50% населения, инфицированного вирусом простого герпеса
  - страдают представители всех возрастных групп
- 3. *Прогрессиентное течение*** заболевания:
  - появление более тяжелых клинических симптомов с увеличением длительности заболевания, а также вовлечении в инфекционный процесс органов и систем

# Характеристики подсемейств

<i><math>\alpha</math>-герпесвирусы</i>	<i><math>\beta</math>-герпесвирусы</i>	<i><math>\gamma</math>-герпесвирусы</i>
<p>Рост - быстрый. Размножаются в эпителиальных клетках.</p> <p>Действие - цитолитическое. В нейронах вызывают латентную, персистирующую инфекцию.</p>	<p>Рост - медленный. Размножаются в клетках эпителия слюнных желез, в миндалинах, почках, лимфоцитах.</p> <p>Действие - цитомегалическое, лимфопролиферативное иммуносупрессивные</p> <p>Строго выраженная патогенность для одного вида хозяев (видоспецифичность)</p>	<p>Размножение - строго выраженный тропизм к В- или Т-лимфоцитам.</p> <p>Действие – лимфопролиферативное. Вызывают латентную инфекцию в лимфоидной ткани, лимфоцитах, эпителиальных клетках рта и глотки, слюнных желез. Часто являются причиной тяжелых, смертельных лимфом и лейкозий</p>

# Основные клинические формы герпесной инфекций

Подсемейство	Тип	Заболевание
α-герпесвирусы	Вирус простого герпеса 1, HHV-1	Орофарингеальный герпес (десны и слизистые оболочки рта), лабиальный герпес, герпес кожи, офтальмогерпес, герпетический энцефалит, пневмониты
	Вирус простого герпеса 2, HHV-2	Генитальный герпес, неонатальный герпес, диссеминированный герпес
	Вирус варицелла зостер, HHV-3	Ветряная оспа, опоясывающий герпес, диссеминированная ветрянка при иммунодефиците
β-герпесвирусы	Цитомегаловирус, HHV-5	Множественного поражения внутренних органов. ОРВИ, ЦМВ-пневмония, гепатит, энтероколит; воспаление органов мочеполовой системы. Внутриутробное заражение и поражение плода.
γ-герпесвирусы	Вирус Эпштейн-Барр, HHV-4	Инфекционный мононуклеоз, В-клеточная лимфопролиферация, лимфома Беркита, назофарингеальная карцинома
	Вирус герпеса человека 6 HHV-6	Внезапная экзантема, псевдокраснуха. Системные болезни после трансплантации
	Вирус герпеса человека 7 HHV-7	Лимфопролиферативные заболевания, СХУ
	Вирус герпеса человека 8 HHV-8	Фактор риска развития саркомы Капоши, легочная гипертензия

# *Простой герпес:*

- одно из наиболее распространенных вирусных заболеваний человека, возбудителем которого является вирус простого герпеса

*вирус простого герпеса - I - лабиальный герпес*

**выделяют при поражении кожи лица, верхних конечностей**

*вирус простого герпеса - II - генитальный герпес*

**выделяют - при генитальной локализации очагов**

**Источник**

- больной или вирусоноситель.

**Путь передачи**

- воздушно-капельный, контактный, трансфузионный, при трансплантации органов;

- инфицирование плода во время беременности - трансплацентарный и трансцервикальный (восходящий) путями

# *Острый герпетический стоматит*

70% заболевших - дети в возрасте от 1 года до 3 лет и  
взрослые в молодом возрасте

Первые элементы поражения напоминают афты,  
которые возникают на фоне отечной,  
гиперемированной, воспаленной слизистой оболочки  
полости рта

# *Varicella-Zoster Virus*

## *Вызывает*

- у взрослых опоясывающий лишай или герпес Зостер
- у детей - ветрянку



***Входные ворота:*** слизистая оболочка носа

***Путь:*** слизистая оболочка носа - лимфоузлы – кровь – диссеминация - вторичная локализация - и в коже и слизистых

Активное размножение вируса проявляется соответствующей ***клиникой:*** образование на коже и слизистых пузырьков, эрозий, лихорадка.

Поражает нервную систему.



# *Вирус Эпштейн - Барр*

## *1 - Инфекционный мононуклеоз*

- вирус может поражать практически любой орган
- основной резервуар вируса – В-лимфоциты, которые обладают устойчивостью к апоптозу
- вызывает иммуносупрессию

*2 - Лимфома Беркитта* - поражает яичники и верхнюю или нижнюю челюсть, лимфатические узлы, надпочечники и почки.

Вирус находят в лимфообластах и лимфатических узлах

*3 - Назофарингиальная карцинома*

*4 - Лимфогранулематоз*

# *Вирус Эпштейн - Барр*

- Инфекция, вызванная Эпштейна-Барр вирусом (ЭБВ) относится к наиболее распространенным инфекционным заболеваниям человека
- Антитела к вирусу Эпштейна-Барр обнаруживают, согласно опубликованным данным у 40 - 60% детей первых трёх лет жизни и у 80-90% взрослых
- Более 20-30% здоровых людей, ранее перенесших ЭБВ-инфекцию, выделяют вирус постоянно
- Хроническая форма ЭБВ-инфекции развивается у 20%-35% лиц после острой фазы инфекционного процесса

# *Подходы к лечению герпес инфекции*



*Противовирусные  
препараты*



*Иммуномодулирующие  
препараты*



*Препараты с  
комбинированным  
действием*

# Подходы к терапии и реабилитации детей с различным течением герпесвирусных инфекций

Течение		Ациклические нуклеозиды (Ацикловир)	Флавоноиды (Флавозид)	Интерфероны (Виферон -1)
<p><b>Острое</b>, с клиническими проявлениями инфекции (гепатит, энцефалит, кардит, анемия, пневмония и т.д.) и с лабораторными признаками активности инфекции.</p> <p><b>Хроническое (рецидив)</b>, с клиническими проявлениями и лабораторными признаками инфекции.</p>		<p>+</p> <p>по 20 мг/кг (не более 800мг/сутки) 4 раза в сутки в течение 10 дн.</p>	<p>+</p> <p>по 0,5 мл два раза в день в течение 3 месяцев</p>	<p>+</p> <p>по 2 свечи 2 раза в сутки в течение 10 дней (2 курса с перерывом в 5 дней)</p>
<p><b>Хроническое течение</b> <b>Латентное (ремиссия)</b></p>	<p><b>Присоединение интеркуррентного заболевания, обострение хронического сопутствующего, ЧДБ дети без лабораторных признаков активности инфекции.</b></p>	-	+	+
	<p><b>Без сопутствующей патологии</b></p>	-	-	-

# Флавозид

## Курс лечения:

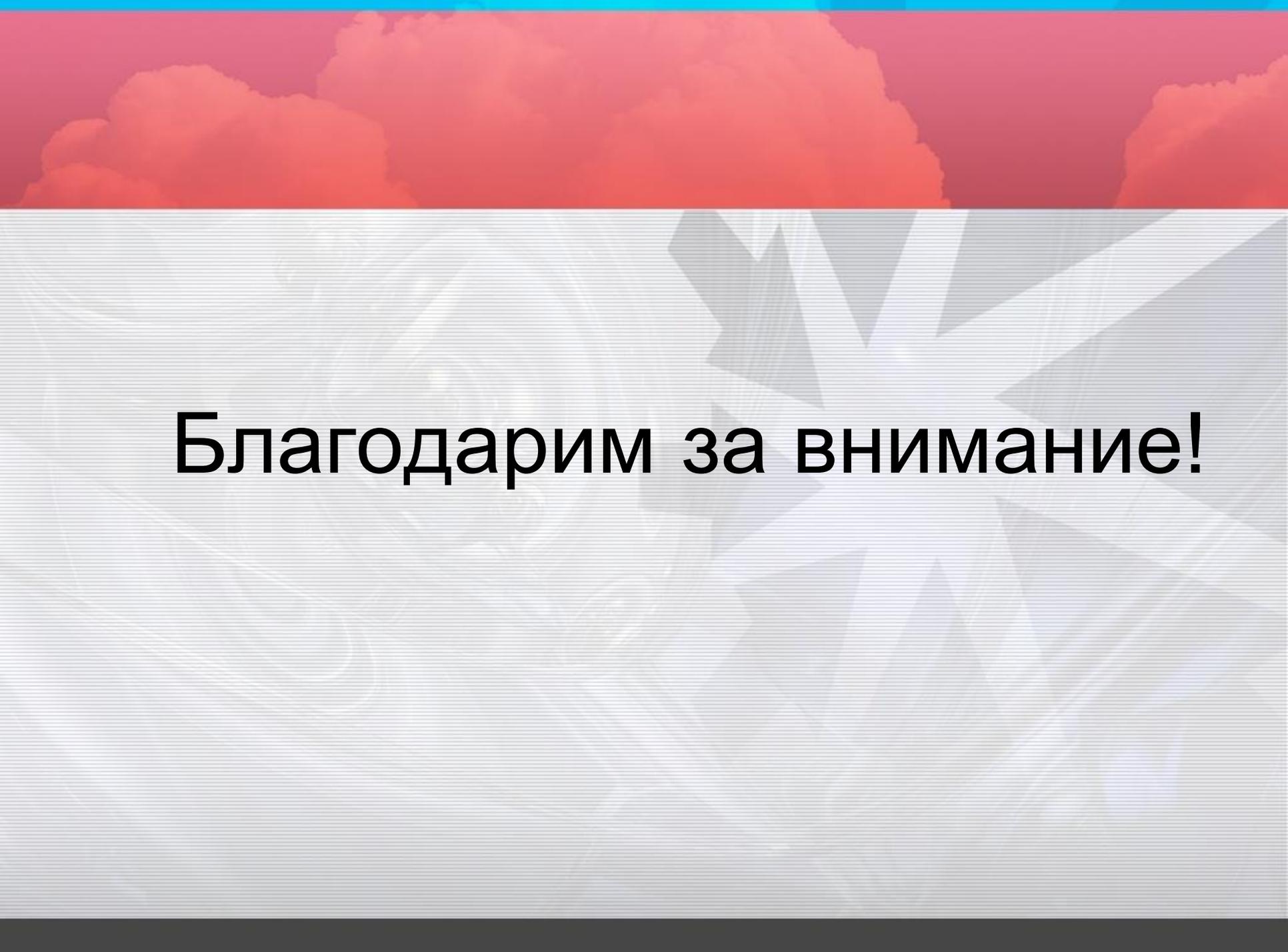


### Лечение герпетических инфекций, ветряной оспы:

продолжительность лечения – 1 месяц  
при необходимости курс лечения можно повторить.

### Лечение хронических часторецидивирующих форм герпетических инфекций (включая цитомегаловирусную инфекцию, инфекционный мононуклеоз, опоясывающий лишай):

длительность основного курса лечения – 3 месяца без перерыва;  
поддерживающую терапию после основного курса лечения нужно проводить в течение 2-4 месяцев в дозе, соответствующей разовому приему 4-го дня лечения.

The background features a vibrant red sky with stylized white clouds at the top. Below this, a white geometric pattern of overlapping triangles and lines is visible against a light gray background. The text is centered in the white area.

**Благодарим за внимание!**