

# Рецидивирующий генитальный герпес: принципы диагностики и лечения

---

Борjak С.А.

доцент кафедры дерматовенерологии и косметологии ФИПО

ГОО ВПО ДОННМУ ИМ.М.ГОРЬКОГО

Донецк 15 марта 2023г.

# Генитальный герпес

---

- Хроническое рецидивирующее вирусное заболевание, передаваемое преимущественно половым путем, которое вызывается вирусом простого герпеса (ВПГ) II и/или I типа.
- ВПГ является дерматонейротропным ДНК-содержащим вирусом, относящимся к подсемейству альфа-герпесвирусов семейства Herpesviridae.

# Эпидемиология генитального герпеса

---

- Генитальный герпес (ГГ) – наиболее распространенное эрозивно-язвенное заболевание половых органов.
- Ежегодно ГГ заболевают около 500 000 человек.
- До 70% случаев передачи ГГ происходит при бессимптомном течении инфекционного процесса у инфицированного лица.

# Диагностика ГГ

---

## 1. Жалобы и анамнез

- характерные для генитальной герпетической инфекции: болезненные высыпания в области половых органов; зуд, боль, парестезии в генитальной области; болезненность во время половых контактов (*диспареуния*); зуд, жжение, болезненность при мочеиспускании (*дизурия*); при вагинальной локализации высыпаний – на слизисто-гнойные вагинальные выделения; на общие симптомы интоксикации (повышение температуры тела, головную боль, тошноту, недомогание, миалгию, нарушения сна), возникающие чаще при первом эпизоде заболевания, чем при его рецидиве.

# Диагностика ГГ (продолжение)

---

## **2. Объективный осмотр**

Диагноз устанавливается на основании характерной клинической картины. При необходимости подтверждается лабораторными обследованиями.

## **3. Лабораторные обследования:**

3.1. Молекулярно-биологическое.

3.2. Серологическое.

Халдин А.А., Игнатъев Д.В., Васильев А.Н. Простой герпес: этиология, патогенез, диагностика, лечение. Дерматология. Приложение к журналу Consilium Medicum. 2009; 1: С. 35 – 39.

# Лабораторная диагностика ГГ

---

3.1. Молекулярно-биологический метод – полимеразная цепная реакция (ПЦР).

- Рекомендован для подтверждения этиологии заболевания.
- Исследуются: содержимое везикул, соскобов с высыпаний, отделяемое из цервикального канала, влагалищное отделяемое, отделяемое из уретры (в зависимости от клинической картины и данных анамнеза)

Van Der Pol B, Warren T, Taylor SN, Martens M, Jerome KR, Mena L, Lebed J, Ginde S, Fine P, Hook EW III. Type-specific identification of anogenital herpes simplex virus infections by use of a commercially available nucleic acid amplification test. *J Clin Microbiol* 2012;50:3466–3471.

## Лабораторная диагностика ГГ (продолжение)

---

3.2. Серологическое исследование (методом иммуноферментного анализа).

**Цель:** выявление циркулирующих специфических антител в крови.

**Определяют:**

- антитела класса G (IgG) к ВПГ 1 типа (Herpes simplex virus 1);
- антитела класса G (IgG) к ВПГ 2 типа (Herpes simplex virus 2);
- антитела класса M (IgM) к ВПГ 1 и 2 типов (Herpes simplex virus types 1, 2).

Delaney S, Gardella C, Daruthayan C, Saracino M, Drolette L, Corey L, Wald A. A prospective cohort study of partner testing for herpes simplex virus and sexual behavior during pregnancy. J Infect Dis. 2012; 206 : 486–494.

# Показания к серологическому исследованию при ГГ

---

- Рецидивирующий генитальный герпес
- Герпес с атипичной клинической картиной и отрицательными результатами выявления вируса молекулярно-биологическими методами в анамнезе
- Обследование половых партнеров пациентов с аногенитальным герпесом

Delaney S, Gardella C, Daruthayan C, Saracino M, Drolette L, Corey L, Wald A. A prospective cohort study of partner testing for herpes simplex virus and sexual behavior during pregnancy.. J Infect Dis. 2012; 206 : 486–494.

# Лечение рецидивирующего ГГ

---

- Пациентам с манифестной формой первичного ГГ или рецидивом заболевания рекомендуется назначение системной противовирусной терапии препаратами нуклеозидов и нуклеотиды, кроме ингибиторов обратной транскриптазы с целью подавления репликации вируса для минимизации осложнений, снижения тяжести и сокращения сроков заболевания/рецидива, а также снижения риска рецидивирования заболевания в дальнейшем.
- При выборе тактики лечения учитывают тяжесть заболевания, частоту рецидивов, период инфекции (первичный эпизод или рецидив), наличие и характер осложнений.

Fife KH, Almekinder J, Ofner S. A comparison of one year of episodic or suppressive treatment of recurrent genital herpes with valacyclovir. *Sex Transm Dis* 2007;34:297-301.

# Лечение рецидива ГГ (одним из препаратов)

---

- **Ацикловир:** по 200 мг 5 раз в сутки в течение 5 дней или по 400 мг 3 раза в сутки в течение 5 дней или по 800 мг 3 раза в сутки в течение 2 дней (per os)
- **Валацикловир:** по 500 мг 2 раза в сутки в течение 5 дней или по 1,0г 2 раза в сутки в течение 1 дня (per os)
- **Фамцикловир:** по 125 мг 2 раза в сутки в течение 5 дней или по 1,0 г 2 раза в сутки в течение 1 дня (per os)

# Супрессивная терапия ГГ

---

- **Показания:**

- тяжелое, с частыми рецидивами (более 6 раз в год), осложненное течение заболевания;
- тяжелые продромальные симптомы;
- выраженная иммуносупрессия;
- нарушение психоэмоционального состояния в связи с возможностью передачи ВПГ

Lebrun-Vignes B, Bouzamondo A, Dupuy A, et al. A meta-analysis to assess the efficacy of oral antiviral treatment to prevent genital herpes outbreaks. *J Am Acad Dermatol* 2007; 57: 238–246.

# Схемы супрессивной терапии ГГ

---

- **Ацикловир:** по 400мг 2 раза в сутки  
ИЛИ
- **Валацикловир:** по 500мг 1-2 раза в сутки или 1,0г в сутки  
ИЛИ
- **Фамцикловир:** по 250мг 2 раза в сутки

# Основные принципы супрессивной терапии ГГ

---

- Выбор режима дозирования валацикловира 1,0г в сутки определяется частой рецидивирования ГГ более 10 раз в год.
- Длительность супрессивной терапии определяется индивидуально.
- При достижении стойкого улучшения супрессивная терапия может быть прекращена. Эффективность супрессивной терапии оценивают как минимум по двум рецидивам. В случае ухудшения течения заболевания в дальнейшем может быть принято решение о продолжении супрессивной терапии.

Lebrun-Vignes B, Bouzamondo A, Dupuy A, et al. A meta-analysis to assess the efficacy of oral antiviral treatment to prevent genital herpes outbreaks. *J Am Acad Dermatol* 2007; 57: 238–246.

Спасибо за  
внимание!