

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 исследованиями.

3. Лабораторные исследования:

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!