

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
КЫРГЫЗСКО-РОССИЙСКИЙ СЛАВЯНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Кафедра оториноларингологии  
им. профессора Г.А. Фейгина

# **ГЕРПЕС-ВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ В ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ**

**Методические рекомендации**

**Бишкек 2020**

**УДК 616.21: 616.98: 578.825.1**

*Рекомендовано к изданию кафедрой оториноларингологии  
и Учёным советом медицинского факультета КРСУ*

**Рецензенты:**

*Т.А. Изаева*, доктор медицинских наук, профессор кафедры оториноларингологии КРСУ,  
*Н.Б. Нуркеев*, кандидат медицинских наук, доцент кафедры оториноларингологии КГМА им. И.К. Ахунбаева,  
*М.В. Насыров*, кандидат медицинских наук, доцент кафедры оториноларингологии КРСУ

**Составители:**

*М.А. Мадаминова, М.А. Нуралиев*

**ГЕРПЕС-ВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ В ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ: Методические рекомендации / Сост. М.А. Мадаминова, М.А. Нуралиев. – Бишкек: КРСУ, 2020. 68 с.: табл. 1, рис. 18.**

Даны сведения о герпес-вирусной инфекции в оториноларингологии. Описаны этиологические, патогенетические механизмы возникновения данной инфекции, представлены диагностика, классификация и основные принципы лечения герпес-вирусной инфекции. Материал изложен в соответствии с требованиями высшей медицинской школы. Методические рекомендации предназначены для студентов старших курсов медицинских вузов, клинических ординаторов, аспирантов, врачей – оториноларингологов, дерматовенерологов, инфекционистов, офтальмологов, педиатров, терапевтов, урологов.

© ГОУВПО КРСУ, 2020

## СОДЕРЖАНИЕ

Введение .....	4
Историческая справка .....	6
Антигенная структура.....	7
Особенности репродукции вируса .....	8
Культивирование.....	9
Резистентность .....	10
Роль в патологии .....	10
Общая характеристика.....	11
Этиология герпес-вирусной инфекции.....	12
Виды и пути передачи.....	12
Симптоматика.....	16
Диагностика .....	25
Лечение .....	26
Профилактика.....	29
Герпес-вирусная инфекция у детей.....	30
Отдельные формы проявления ГВИ .....	35
Возможные осложнения .....	65
Литература.....	67

## ВВЕДЕНИЕ

**Герпетическая инфекция** – это группа антропонозных заболеваний, вызываемых вирусами герпеса человека, протекающая в виде инapparантных, субклинических и клинически манифестных форм, которые возможны лишь в условиях первичного или вторичного иммунодефицита. Среди вирусных заболеваний герпес-вирусные инфекции (ГВИ) занимают одно из ведущих мест. Это обусловлено повсеместным распространением герпес-вирусов. Вирусами простого герпеса инфицировано 65-90% взрослого и детского населения планеты. У многих людей словосочетание герпесная инфекция ассоциируется с болезненными язвочками на лице, в основном губах, реже с высыпанием в области половых органов. К сожалению, такое мнение ошибочно и герпес имеет много форм, у которых разные названия. Герпетические или герпесные инфекции – заболевания вызванные вирусом из семейства Herpesviridae (герпесвирусов). Всего их насчитывается около 100, при этом герпес может поражать не только человека, но и позвоночных животных. Каждая инфекция имеет свою симптоматику, но практически каждая из форм вируса герпеса человека (ВГЧ), перед тем как проявить себя, длительное время «дремлет» внутри организма. Просто он ждет особого момента, чтобы заявить о себе. Герпетическую патологию характеризует разнообразие клинических проявлений, высокая вирулентность, возможность распространения и передачи всевозможными путями, способность к пожизненной персистенции инфекции.

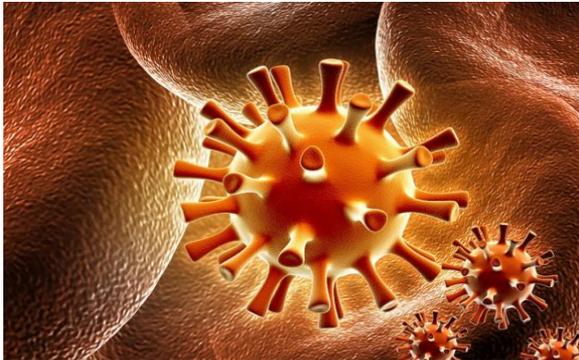


*Герпес-вирусная инфекция.*

Еще до недавнего времени малоизвестная группа инфекционных заболеваний сегодня становится одной из ведущих медико-социальных проблем. Актуальность проблемы герпес-вирусной патологии объясняется ее распространенностью и прогрессирующим увеличением количества пациентов. По данным ВОЗ инфицированность населения вирусом простого герпеса достигает 100%, а заболевание простым герпесом занимает второе место среди вирусной патологии человека, уступая только гриппу. Герпес-вирусная инфекция известна сегодня практически каждому, тем более что автором первого описания герпетической инфекции был еще Гиппократ. Этот вирус получил свое название в связи с «ползущим» характером проявления. Повреждения, вызванные герпес-вирусной инфекцией, как будто перемещаются по пораженной поверхности до момента излечения. Герпес-вирусная инфекция - это общеклиническая проблема. Пациенты с герпес-вирусными заболеваниями лечатся и наблюдаются кроме терапевтов и педиатров врачами разных специальностей: дерматологами (герпетические поражения кожи и слизистых), урологами, гинекологами, оториноларингологами, офтальмологами (офтальмогерпес), стоматологами (герпес слизистой оболочки полости рта), гематологами, онкологами, иммунологами.

## ИСТОРИЧЕСКАЯ СПРАВКА

Вирусная этиология герпетических поражений впервые была доказана Грютером в 1912 г., вызвавшим экспериментальный кератит у кролика путем введения содержимого везикул больного человека на конъюнктиву животного. Позднее, в 1934 г., Коудри идентифицировал тельца включений вируса простого герпеса в клетках. Вирус ветряной оспы и опоясывающего лишая был открыт в 1911 г. бразильским ученым Э. Арагао, обнаружившим в содержимом пузырьков больных ветряной оспой детей элементарные тельца вируса (тельца Арагао). А впервые успешное культивирование вируса осуществил Т. Веллер в 1953 г. на культуре фибробластов человеческих эмбрионов. Цитомегаловирус впервые выделен в 1956 г. М. Смитом из слюнных желез и В. Роуе из аденоидов. Вирус Эпштейна-Барра выделен английским вирусологом М. Эпштейном и канадским вирусологом И. Барром из биоптатов пациентов с лимфомами Беркитта в 1964 г. В 1988 году американскими исследователями из лимфоцитов людей, инфицированных ВИЧ, был обнаружен вирус, который получил название ВГЧ 6 типа. ВГЧ 7 типа выделен в 1992 г. в военно-медицинском НИИ США из лимфоцитов больного с синдромом хронической усталости. ВГЧ 8 типа открыл в 1994 году У. Чанг в США у ВИЧ-инфицированного больного с саркомой Капоши.



*Вирус герпеса.*

Герпес-вирусы объединены в обширное семейство Herpesviridae, которое включает около 80 представителей. Вирусы семейства герпеса включают в себя вирусы различных позвоночных (обезьян, лошадей, КРС, овец, свиней, кроликов, кошек, собак, лягушек, змей, мышей, крыс, морских свинок) и человека. Патогенные для человека представители Herpesviridae входят в состав подсемейств: Alphaherpesvirinae, Betaherpesvirinae, Gammaherpesvirinae. Для человека наибольшую патогенность имеют вирусы герпеса I и II типов (ВПГ-1, ВПГ-2), вирус ветряной оспы и опоясывающего лишая (ВГЧ-3), вирус Эпштейна-Барра (ВГЧ-4), цитомегаловирус (ВГЧ-5), вирусы герпеса человека 6, 7 и 8 типов (ВГЧ-6, ВГЧ-7, ВГЧ-8).

Геном герпесвирусов представлен двунитевой линейной молекулой ДНК (одна нить короче другой). Тип симметрии нуклеокапсида – кубический (капсид состоит из 162 капсомеров). Вирионы имеют сферическую форму, размеры – 140-210 нм, сложную организацию, на поверхности суперкапсида имеют гликопротеиновые шипики.

## АНТИГЕННАЯ СТРУКТУРА

1. S – антиген – группоспецифический, представлен белками нуклеокапсида (выявляют в реакциях преципитации и иммунодиффузии);

2. V – антиген – типоспецифический – гликопротеины внешней оболочки (выявляют в РН, РСК, РИФ).

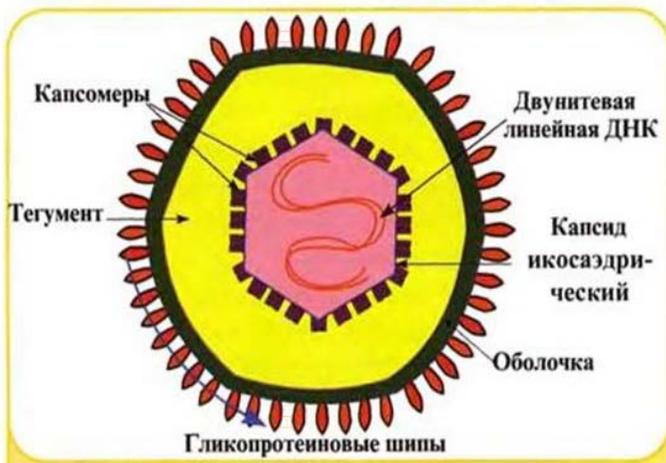
Вирус Эпштейна-Барра по антигенам отличается от других представителей семейства герпес-вирусов. С помощью РСК, иммунодиффузии и РИФ обнаруживают следующие антигены:

1. Мембранный антиген (МА: membrane antigen или LYDMA: lymphocyte detected membrane antigen) – ранний некапсидный антиген, определяется на поверхности зараженной клетки;

2. Комплемент-связывающий ядерный антиген (EBNA – Epstein - Barris nucleic antigen);

3. Антиген вирусного капсида (VCA – virus capsid antigen) – поздний антиген.

## Схема строения герпесвируса



### ОСОБЕННОСТИ РЕПРОДУКЦИИ ВИРУСА

1. Адсорбция вириона на клеточных рецепторах (полиорганный тропизм).

2. Рецепторный эндоцитоз с последующим слиянием оболочки вируса с мембраной клетки, в результате этого капсид освобождается от внешней оболочки (суперкапсида).

3. Нуклеокапсид транспортируется в ядро, где происходит депротеинизация ДНК, а затем ее транскрипция и репликация с участием ДНК-зависимой РНК-полимеразы.

4. Синтез вирусоспецифических белков (около 50) в цитоплазме на рибосомах на фоне ослабления синтеза компонентов клетки. Часть капсидных белков (около 30) в результате модификации превращаются в структурные и транспортируются в ядро, где ассоциируются (собираются) с вновь синтезированными геномами (ДНК) – образуются незрелые капсиды.

5. Путем почкования незрелые капсиды проникают через ядерную мембрану в цитоплазму (нуклеокапсид покрывается суперкапсидом) и в цистернах ЭПС заканчивается формирование зрелых капсидов и внешней оболочки.

6. Транспорт к поверхности плазматической мембраны и выход из клетки путем экзоцитоза или лизиса клетки.

Синтез вирусных белков начинается через 2 часа после заражения, и максимальное их количество накапливается примерно через 8 часов.

Инфекционные вирионы появляются через 10 часов и достигают наивысших титров через 15 часов. При это существенно подавляется синтез собственных белков клетки. Представители подсемейства *Betaherpesvirinae* (ЦМВ, ВГЧ - 6, 7 типов) имеют более продолжительный цикл внутриклеточной репродукции (72 часа).

## КУЛЬТИВИРОВАНИЕ

Вирусы герпеса человека культивируются в культурах клеток разного происхождения (чаще используют первичные культуры клеток почек кроликов и обезьян, для ЦМВ – фибробласты эмбриона человека, вирусы Эпштейна-Барра, ВГЧ-6, 7 и 8 типов – в Т- и В-лимфоцитах). При этом ЦПД различных представителей семейства широко варьирует, характерно образование гигантских многоядерных клеток с внутриядерными включениями. ЦМВ вызывает незначительные цитопатические изменения клеток, характерной особенностью ЦМВ является его способность образовывать гигантские (25-40 мкм) клетки с включениями в ядре и светлой перинуклеарной зоной («совиный глаз»). ВПГ-1, 2 типов также культивируют в хорионаллантоисной оболочке куриных эмбрионов и лабораторных животных (интрацеребральное или внутрибрюшинное заражение мышей-сосунков, кроликов или морских свинок в роговицу).

## РЕЗИСТЕНТНОСТЬ

Вирусы герпеса являются неустойчивыми к действию физических и химических факторов. Они разрушаются органическими растворителями. При температуре 50-52<sup>0</sup>С инактивация наступает через 30 мин, при 100<sup>0</sup>С – мгновенно. На поверхности различных предметов при комнатной температуре инфекционные свойства вирусов герпеса исчезают через несколько часов. Вирусы разрушаются под действием ультразвука, УФО, повторного замораживания и оттаивания, низкой рН. Вирусы устойчивы к действию низких температур: при хранении в условиях -24<sup>0</sup>С вирусы сохраняются от 1 года до 2-х лет (исключение, ЦМВ при замораживании быстро теряет активность). В лиофилизированном состоянии не теряют активности в течение 10 лет и более.

## РОЛЬ В ПАТОЛОГИИ

Герпес-вирусы человека	Основные заболевания, ассоциированные с данным герпес-вирусом
Вирус простого герпеса 1 типа (ВПГ-1)	Лабиальный герпес (Herpes labialis), Герпес кожи и слизистых, Герпетическая экзема, Герпетический стоматит, Офтальмогерпес (кератоконъюнктивит), Генитальный герпес, Герпетические энцефалиты, Пневмонии, Генерализованная герпетическая инфекция
Вирус простого герпеса 2 типа (ВПГ-2)	Генитальный герпес, Неонатальный герпес (герпес новорожденных), Рак шейки матки
Вирус ветряной оспы и опоясывающего лишая (Varicella-herpes zoster virus, ВГЧ-3)	Ветряная оспа, Опоясывающий герпес (Herpes zoster)

Вирус Эпштейна-Барра (ВГЧ-4)	Инфекционный мононуклеоз, Лимфома Беркитта, Назофарингеальная карцинома
Цитомегаловирус (ВГЧ-5)	Врожденные поражения ЦНС, Ретинопатии, Пневмонии, Миокардиты, Гепатиты, ЦМВ-мононуклеоз, Генерализованная ЦМВ инфекция
Вирус герпеса человека 6 типа (ВГЧ-6)	Внезапная экзантема, Синдром хронической усталости
Вирус герпеса человека 7 типа (ВГЧ-7)	Синдром хронической усталости
Вирус герпеса человека 8 типа (ВГЧ-8)	Саркома Капоши у ВИЧ-серонегативных людей, Саркома Капоши, ассоциированная с ВИЧ-инфекцией и СПИДом

## **ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ГЕРПЕС-ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ**

Источником инфекции являются больные или вирусоносители;

Разнообразные пути передачи инфекции;

Полиорганный тропизм;

Независимо от пути проникновения в организм первичная репродукция вируса происходит у входных ворот, далее он проникает в региональные лимфоузлы, затем в кровь и гематогенно заносится во внутренние органы, мозг (в ЦНС может проникать и по нервным стволам);

Способны длительно персистировать в организме (при этом вирус сохраняется в клетках в виде провируса), вызывая хронические и латентные формы инфекции с периодическими обострениями;

Характерно выраженное иммуносупрессивное действие.

## **ЭТИОЛОГИЯ ГЕРПЕС-ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ**

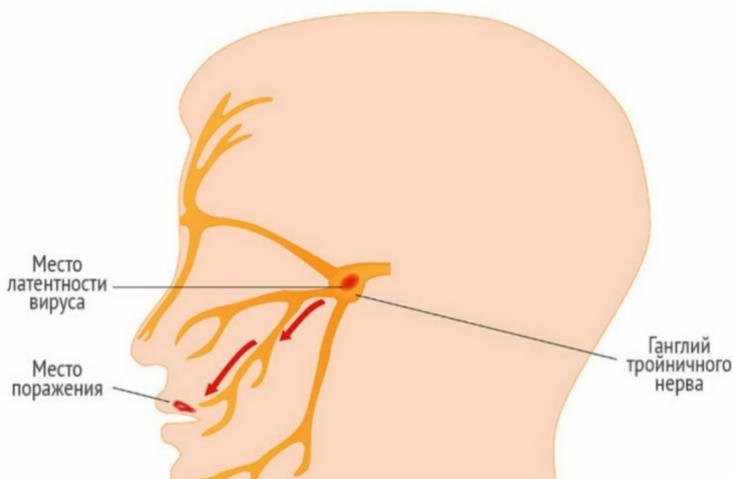
Заболевание вызывается вирусом герпеса, который бывает двух типов – ВПГ-1 и ВПГ-2. Первая разновидность вирусов отвечает за появление герпетических высыпаний на кожных покровах и слизистых, вторая разновидность приводит к появлению высыпаний на гениталиях. Кроме простого герпеса существуют и другие разновидности вируса. В частности, вирус ВПГ-7 приводит к развитию хронической усталости у взрослых людей, а ВПГ-6 – является источником инфекционного мононуклеоза и появления лихорадки у новорождённых. Вирус Варицелла-Зостер, относящийся к категории герпетических, провоцирует развитие ветрянки, а цитомегаловирус поражает нервную систему у новорождённых и может привести к развитию пневмоний и гепатитов – он поражает внутренние органы ребёнка ещё в утробе матери. Необходимо отметить, что чаще всего встречается вирус простого герпеса 1 и 2 типа, от которого страдает 80% населения земли. Данный возбудитель находится в организме человека, но проявляет себя лишь при условии снижения иммунитета. При этом сам возбудитель является очень устойчивым – не боится ни высоких, ни низких температур, поэтому избавиться от герпетической инфекции в организме крайне сложно, как сложно и не заразиться ею.

## **ВИДЫ И ПУТИ ПЕРЕДАЧИ**

Существует порядка 100 разновидностей вируса герпеса, из них только 8 активизируется у человека. Каждая из них проявляется по-своему. Для герпесного вируса характерно длительное нахождение в организме до начала своего активного проявления. Разновидности вируса герпеса человека (ВГЧ) представлены следующими типами: Вирус простого герпеса 1 типа в основном поражает кожу и слизистую оболочку рта или глаз. Этот тип вируса характерен для первичной формы заболевания. Заражение чаще всего происходит еще в детском возрасте, в период от

6 месяцев до 5 лет. При вирусе 1 типа высыпания локализуются в верхней части туловища. Второй тип простого герпеса поражает преимущественно гениталии, и герпесные высыпания появляются в нижней части туловища. Вирус *Varicella zoster* является причиной опоясывающего лишая и ветряной оспы. Вирус Эпштейна-Барра способен вызвать инфекционный мононуклеоз и лимфому Беркитта. Такое заболевание, как ворсистая лейкоплакия языка развивается в результате заражения вирусом ВГЧ 4 типа. Вирус герпеса, которым вызывается герпетическая инфекция, попадает в организм человека разными путями – бытовым, воздушно-капельным, контактным, алиментарным и другими. Поэтому без труда данной инфекцией может заразиться каждый человек как взрослый, так и ребёнок. Герпетическая инфекция представляет собой заболевание, основным клиническим проявлением которого является появление группы пузырьков на гиперемированных слизистых и кожных покровах.

### Вирус герпеса



На данный момент различают 8 типов герпесных инфекций у человека:

1. ВГЧ 1-ого типа – простой герпес, простуда на губах, Herpes simplex virus 1. Инфекция поражает губы, глаза, слизистые носа и рта.
2. ВГЧ 2-ого типа – генитальный герпес, Herpes simplex virus 2. Инфекция поражает наружные половые органы, реже внутренние, зону промежностей.
3. ВГЧ 3-его типа. В детстве становится причиной ветряной оспы, в старости опоясывающего лишая.
4. ВГЧ 4-ого типа – вирус Эпштейна-Барра, Epstein-Barr virus. В начальной стадии герпес не опасен, но в дальнейшем может стать причиной появления опухолевых клеток, если возникли осложнения, то вирус способен разрушать клетки мозга.
5. ВГЧ 5-ого типа – цитомегаловирус. Вирус, проникая в кровь, начинает там размножаться, преобразая ее состав.
6. ВГЧ 6-ого типа — HHV-6, у детей становится причиной развития болезни розеола, у взрослых приводит к появлению синдрома хронической усталости (СХУ).
7. ВГЧ 7-ого типа — Human Herpes Virus 7. Только в Т-лимфоцитах обитает и размножается. Этот герпес является причиной проявления лимфопролиферативных заболеваний.
8. ВГЧ 8-ого типа — Human Herpes Virus 8 type, ассоциируется с саркомой Капоши, так как является возбудителем этого заболевания, обитает в лимфоцитах.

Для носителей любого типа в первую очередь важно не пропустить тревожные симптомы, говорящие о начале заболевания. Во-вторых, надо вовремя обратиться к доктору и установить причину, а затем и правильно пролечить. Не лишним будет и профилактика данного заболевания. Но для начала герпетические инфекции надо выявить. По сути, герпес-вирусная инфекция представляет собой инфекционный процесс, в качестве возбудителя которого выступает вирус герпеса простого, относя-

щийся к семейству Herpesviridae. Источником инфекции является человек – носитель вируса или болеющий. Вирус герпеса содержится в биологических жидкостях организма: это моча, кровь, сперма, околоплодные воды, вагинальный секрет, менструальная кровь, носоглоточная слизь, вагинальный секрет, слезы, везикулы. Вирус проникает в организм через слизистые и кожу. Наиболее распространенными являются воздушно-капельный и контактный пути передачи вируса. Заражение воздушно-капельным путем происходит в том случае, когда герпетическая инфекция протекает в форме острых респираторных заболеваний. Больной человек выделяет зараженную слизь при чихании и кашле. Основным способом передачи герпетической инфекции является контакт с больным человеком, при этом вирус может передаваться различными путями:

- Воздушно-капельным путем;
- Контактным-бытовым путем (полотенце, мочалка, зубная щетка, посуда);
- Трансплацентарный (от зараженной матери-плоду и при родах);
- При грудном вскармливании;
- Половым путем (в том числе при орально-генитальном и анальном сексе)
- При переливании инфицированной донорской крови;
- При пересадке органов и тканей, применение донорской спермы или яйцеклеток.
- При введении препаратов через нестерильный шприц.

На данный момент в мире герпес-вирусная инфекция является одной из наиболее распространенных: носителями вируса являются около 90% населения планеты, а симптомы заболевания наблюдаются примерно у 20%. Чаще всего вирус присутствует в организмах взрослых и детей в неактивном состоянии, но по определенным причинам активизируется. Это может быть связано со следующими факторами:

- Ослабление иммунитета, при котором организм медленнее реагирует на бактерии и вирусы.
- Переохлаждение или перегревание.

- Простудные заболевания.
- Различные медицинские процедуры, включая вакцинацию, хирургические операции, операции по прерыванию беременности, введение спирали в матку и другие.
- Длительное состояние стресса.
- Серьезные гормональные изменения, наблюдаемые у детей во время полового созревания и при других изменениях, связанных с возрастом.
- Ведение нездорового образа жизни, включая курение, алкоголизм и наркоманию.

## **СИМПТОМАТИКА**

Клинические симптомы, которые можно назвать герпетическая инфекция, проявляют себя при значительном снижении иммунных сил организма, стрессах, падении защиты от неблагоприятных факторов окружающей среды. Можно прожить большую часть времени, нося в своем организме вирус герпеса, при этом заболевание наступает после воздействия провоцирующего фактора.

Как любой другой инфекционный процесс, герпетическая инфекция развивается постепенно:

- инкубационный период;
- продромальный период;
- клинические проявления;
- клиническое выздоровление, осложнения.

Длительность периода инкубации вируса в организме, во время которого происходит размножение его в клетках нервных окончаний, колеблется от 2 дней до трех недель. Средняя продолжительность обычно не превышает недели. После достижения критического количества вирусных частиц наступает период продромальных явлений. В месте, где через сутки появится высыпание характерных пузырьков, ощущается покалывание, жжение, зуд. Из общеклинических симптомов наиболее характерны чувство недомогания, разбитости. Наиболее характерными для появления герпетических высыпаний являются крылья

носа, губы. Эти везикулы, наполненные прозрачным содержимым, формируются в местах выхода нервных окончаний на кожу. Через некоторое время пузырьки вскрываются, оставляя после себя неглубокие эрозии, которые покрываются корочками, подсыхают, не оставляя следов на коже. Герпетическая инфекция получает манифестное течение после воздействия стресса, переохлаждения, выраженного снижения иммунитета, вызванного размножением возбудителя ВИЧ, других инфекционных агентов, агрессивных факторов химического или физического происхождения.

Обычно различают первичную форму заболевания и рецидивирующую. Первичная форма часто проходит бессимптомно, в единичных случаях может незначительно повыситься температура, у детей могут появиться небольшие язвочки во рту, которые быстро проходят. Второй вариант – рецидив, это когда герпес повторно заявляет о себе. Для простого герпеса 1 типа характерны появления очагов воспаления на лице: губы, глаза, нос, при генитальном герпесе (ВЧГ 2) язвочки появляются в области половых органов и прилегающих зон. В начальной стадии человек просто ощущает дискомфорт, зуд и жжения в местах будущего появления очагов. Через некоторое время появляется сыпь – мелкие пузырьки, наполненные желтой мутноватой жидкостью. Кожа вокруг этих мест воспаляется, появляется отечность. Если рядом расположено несколько мелких очагов, то со временем они сливаются, образуя одну большую эрозию. Различают локальные инфекции (поражен один орган) и распространенные (процесс протекает на разных участках кожи и органах). Далее пузырьки лопаются и ранки покрываются грубой корочкой, которая подсыхает и со временем самостоятельно отпадает. Никаких видимых дефектов на коже не остается. В этот период надо запомнить главное, корочки отрывать нельзя! В противном случае герпес может вспыхнуть с новой силой, если нечаянно перенести ее на другую область лица. Так же увеличиваются лимфоузлы в районе воспаления, наблюдается общее плохое самочувствие и усталость. Что самое страшное, это то, что во многих случаях герпес протекает без проявления явных признаков и ка-

кого-либо дискомфорта. Если вовремя не спохватиться, вирус распространится на близлежащие территории и органы. Организм будет отравлен и не сможет сопротивляться. Особую опасность инфекция представляет для беременных. Плод может инфицироваться, ребенок погибнет или станет инвалидом. Длительность течения болезни зависит от многих факторов, но в среднем этот срок составляет от 5 дней до 14 недель. Это если все сделано своевременно. Так что главное не пропустить начала заболевания. В нашей стране герпесная инфекция наблюдается у 75–95% населения, не считая детей. При этом вирус ВПГ, относящийся к ДНК-содержащим вирусам, в первую очередь поражает слизистые оболочки и кожные покровы, а также нервную систему человека. В редких случаях инфекция может также затрагивать внутренние органы. Длительность инкубационного периода герпетической инфекции составляет от 2 до 30 дней, в среднем же клинические проявления наступают через неделю с момента заражения.



*Герпес-вирусная инфекция.*

Отличительной особенностью вируса простого герпеса является разнообразное течение болезни:

- Скрытое, то есть без видимых проявлений – 20% случаев. При этом вирус находится в узлах спинного мозга и остается неактивным на протяжении всей жизни человека.
- Стертое – 60% случаев. В случае реактивации герпетическая инфекция начинает распространяться по нервным окончаниям.
- Форма, при которой наблюдаются частые рецидивы болезни – 20%.

Чаще всего инфекция герпес-вирусная проникает в организм человека в возрасте от трех до четырех лет. На сегодняшний день в семействе Herpesviridae насчитывается свыше ста представителей. Наиболее патогенными из них для человека являются герпесвирусная инфекция 1 и 2 типов (ВПГ 1 и 2), а также цитомегаловирусы. В соответствии с местом локализации заболевания и способом его передачи различают следующие типы инфекции герпетической:

- инфекция герпесная 1 типа (простой вирус);
- генитальный герпес 2 типа;
- опоясывающий лишай и ветряная оспа (герпетическая болезнь 3 типа);
- мононуклеоз или вирус Эпштейна – Барра;
- 5 тип – цитомегаловирус;
- типы 6–8 – менее распространенная инфекция, имеющая разнообразные симптомы.

Видимые симптомы инфекции герпетической 1 типа во многом схожи с простудой. Герпетическое поражение кожи появляется на лице, губах и слизистых оболочках ротовой полости в виде пузырьковых высыпаний, заполненных зараженной жидкостью, которая после вскрытия волдырей может распространять болезнь дальше. Подобная герпетическая картина может наблюдаться и у детей, и у взрослых. Второй тип герпетической инфекции Зостер проявляется аналогично, но передается половым путем. Инфекция, соответственно, поражает половые органы, причем достаточно часто симптомы болезни никак не проявляются, что не мешает передаче герпес-вирусной инфекции. Таким образом, человек может оказаться распространителем заболева-

ния еще до того, как у него проявятся высыпания или другие признаки болезни. У детей заражение может наблюдаться в результате инфицирования матерью – носителем вируса. Инфекция герпес-вирусная далеко не всегда провоцирует болезнь сразу после заражения. Во многих случаях вирус активизируется только при снижении иммунитета или под действием определенной сопутствующей болезни. Полное лечение герпетической инфекции на сегодняшний день невозможно: лечение позволяет только избавиться от неприятных проявлений, но вирус будет присутствовать в организме в неактивной форме. Третий вид вируса. У многих детей наблюдается такое заболевание, как ветряная оспа. При этом далеко не все родители знают, что провоцирует эту болезнь именно герпесный вирус 3 типа. У детей данное заболевание протекает значительно легче, чем у взрослых, поскольку детский организм способен лучше переносить симптомы. Взрослый человек, заболевший ветряной оспой, сталкивается с целым рядом дополнительных проявлений:

- повышение температуры;
- мышечные спазмы;
- прочие симптомы, способные даже угрожать жизни пациента.

Аналогично всем другим типам, инфекция герпетическая 3 типа неизлечима: поселившись в узлах нервной системы, вирус остается там до конца жизни человека. При этом симптомы ветряной оспы у переболевшего человека больше не проявляются, то есть заболевание переходит в неактивную форму. Инфекция герпес-вирусная 3 типа также вызывает опоясывающий лишай. Это заболевание встречается и у взрослых, и у детей, и отличается от ветряной оспы возможностью повторной активации.

Симптомы заболевания проявляются достаточно серьезно:

- Очаги сыпи, края которых покрываются волдырями, локализация – межреберные промежутки, голова, конечности.
- Сильное ощущение жжения и зуда в пораженных местах.
- Расчесывание зудящих пузырьков вызывает их вскрытие, в результате чего герпетическая жидкость распространяется дальше по организму.

Мононуклеоз, цитомегаловирус и другие типы вируса. Герпесный вирус Эпштейна – Барра провоцирует мононуклеоз – заболевание, передающееся воздушно-капельным путем и поражающее дыхательную систему, часто провоцируя бронхит, ангину и другие подобные заболевания. Чаще наблюдается у детей, школьников и студентов – это связано с тем, как именно передается герпетическая инфекция. Симптомы мононуклеоза напоминают обычный грипп. Цитомегаловирус – герпетическая форма 5 типа. Различают три формы проявления цитомегаловируса:

- ОРВИ – наиболее распространенный тип заболевания, при котором вирус поражает носоглотку, дыхательные пути и слизистые оболочки. Встречается у взрослых и детей.
- Генерализованная форма является более сложной. Вирус локализуется во внутренних органах, провоцируя бронхит, пневмонию, поражение печени, селезенки. Внешние симптомы проявляются в виде высыпаний на коже. Такое течение заболевания существенно ослабляет иммунитет, а его лечение достаточно затруднено.
- Поражение органов мочеполовой системы. Инфекция герпетическая, находясь в организме, время от времени провоцирует воспаления. Лечение требуется не только при рецидивах, но и в период неактивности герпетической инфекции.

На сегодняшний день до конца не выяснено, как именно герпесный вирус 6, 7 и 8 типов влияет на человеческий организм. По предположениям ученых, эти виды вируса отвечают за проявление различных внешних симптомов и заболеваний:

- Псевдокраснуха, вызываемая у детей вирусом 6 типа, называется также внезапной экзантемой.
- Синдром хронической усталости вызывается герпетической инфекцией 7 типа.
- Саркома Капоши, болезнь Кацлемана, первичные лимфомы и, возможно, множественная миелома – последствия действия герпесного вируса 8 типа.
- Головные боли.
- Повышенная температура тела.

Также существует предположение, что вирус герпеса может участвовать в развитии ряда психических заболеваний, таких как шизофрения. Поэтому следует обеспечить защиту себя и своих детей от заражения.



*Герпес-вирусная инфекция*

Рассматривая симптомы герпетической инфекции, нужно принимать во внимание формы проявления вируса. Условно можно выделить два типа проявлений:

1. Простой герпес, симптомы которого проявляются на поверхности кожи или слизистых оболочек в виде группы пузырьков, наполненных прозрачной жидкостью. Волдыри образуются на участке воспаления и постепенно переходят на области, не подвергнутые заражению. Подобные симптомы характерны, например, для детей, болеющих ветряной оспой. Данный вид герпеса характеризуется следующими признаками: ощущение зуда и жжения, озноб, общее ухудшение самочувствия, повышенная температура.
2. Герпес опоясывающий, основными симптомами которого являются сыпь по ходу нервных волокон и ухудшение общего самочувствия. По истечении периода инкубации,

длящегося несколько дней, пораженный участок покрывается сыпью с волдырями, наполненными прозрачной жидкостью, которая через несколько дней покрывается корочками. Впоследствии симптомы могут включать в себя увеличение лимфоузлов, общую слабость, ухудшение самочувствия, повышенную температуру.

В организм человека возбудитель попадает от больного или вирусоносителя. Причём часто им заражаются ещё в раннем детстве, но до определённого периода вирус дремлет, никак не проявляя себя, поэтому иногда кажется, что человек заразился недавно – тогда, когда появилась симптоматика. При первичном заражении вирус может проявляться через несколько дней или несколько недель. Однако первичное заражение у 80% людей протекает бессимптомно и лишь спустя время, как уже было сказано выше, болезнь проявляется. Наиболее распространённой формой является кожная – обычно процесс локализован, но в некоторых случаях, при значительном снижении защитных функций, вирус распространяется по организму, принимая генерализованную форму и поражая не только кожу и слизистые, но и внутренние органы. Чаще всего при вирусе простого герпеса первого типа высыпания локализуются на лице – поражаются крылья носа, губы. Вначале место поражения начинает зудеть и чесаться, затем появляется местное покраснение и образуется мелкая везикулярная сыпь с прозрачным содержимым. Через несколько дней содержимое становится мутным, а затем пузырьки вскрываются и подсыхают, образуя корочки желтоватого цвета. У некоторых людей при появлении высыпаний отмечается кратковременная лихорадка, но обычно болезнь проявляется лишь местной симптоматикой. Симптомы герпетической инфекции слизистых оболочек напрямую связаны с местом локализации процесса. В частности, у человека может развиваться герпетическая инфекция глаз, проявляющаяся развитием кератоконъюнктивита, ирита, иридоциклита. А герпес ротовой полости приводит к развитию фарингита, стоматита и других заболеваний слизистой рта и зева. Если речь идёт о вирусе простого герпеса второго типа, высыпания при котором локализуются на по-

ловых органах, то он проявляется вульвовагинитом, цервицитом, реже уретритом и даже может стать причиной развития цистита. При этом на самой начальной стадии человек отмечает региональное увеличение лимфатических узлов, а в некоторых случаях за пару дней до их появления развивается лихорадка. Самой опасной является генерализованная форма патологии, поскольку в процесс вовлекаются внутренние органы. Она характеризуется тяжёлой лихорадкой и нарушением работы поражённого органа. К примеру, при попадании инфекции в мозговые оболочки, развивается менингит, а если поражаются лёгкие – вирусная пневмония. К счастью, генерализованная форма встречается редко, но у новорождённых детей она может встречаться достаточно часто, если вирус в их организм попадает из организма матери. Диагноз герпесная инфекция подразумевает, что в организме находится вирус герпеса одного из типов, представляющих это семейство. Возбудитель этого заболевания персистирует (живет) в клетках организма-хозяина всю жизнь. К сожалению, избавиться полностью от него с помощью даже самых современных противовирусных препаратов невозможно. Оказавшись в кровеносной системе, вирус начинает активно размножаться в эпителиальной ткани. Поэтому язвочки появляются в основном на губах и слизистой оболочке носа. С момента инфицирования до первого признака герпеса проходит не больше 26 дней. Инфицированные клетки отмирают, заражая вирусом соседние клетки. При этом слой эпителия подвергается выработке токсинов из-за чего и возникают болезненные зудящие высыпания. Иммуитет вырабатывает пожизненные антитела к вирусу, но герпес способен встраиваться в генетическую структуру нервных клеток и существовать там ничем себя не проявляя. Малейший сбой защитной функции организма провоцирует рецидив вируса.

Это может произойти:

- после перенесенных респираторных инфекций (ангины, тонзиллита, гриппа);
- в результате переохлаждения, длительного пребывания под кондиционером, на сквозняке;
- после длительного приема антибиотиков;

- из-за сезонной или вызванной заболеваниями нехватки витаминов;
- во время обострения аллергических реакций;
- в результате хронического стрессового состояния, депрессия, постоянной усталости;
- у женщин во время месячных.

## ДИАГНОСТИКА

Чтобы определить, есть ли в организме человека герпетическая инфекция, проводится анализ крови на выявление ВПГ-1, ВПГ-2 и других маркеров. Это позволяет установить наличие вируса даже при отсутствии симптоматики. Если же симптомы видимые, тогда проводится взятие мазков и соскобов – исследование содержимого везикул позволяет точно установить, какой тип герпетической инфекции вызвал данный вид заболевания. Обязательным является процесс обследования будущей матери на наличие вируса, причём проводятся они даже в том случае, если симптоматика отсутствует. Несмотря на то, что клиническая картина данной патологии достаточно ясная, часто бывает сложно отличить герпетические высыпания от высыпаний при других кожных заболеваниях. Поэтому после осмотра пациента и сбора анамнеза, требуется проведение дифференциальной диагностики патологии, позволяющей исключить другие виды вирусного или инфекционного поражения тканей или слизистых. В частности, герпетическую экзему Капоши необходимо дифференцировать от экземы или эритродермии, а герпес на слизистых оболочках необходимо отличать от афтозного стоматита. В тех случаях, когда у новорождённого ребёнка обнаруживаются проявления генерализованной формы данной вирусной патологии, необходимо провести дифференциальный диагноз, чтобы исключить вероятность сепсиса. Проводят дифференциальную диагностику путём учёта всей симптоматики, а также с помощью анализов крови и исследования соскобов с места поражения.

Способы диагностирования герпеса выбираются в соответствии с формой заболевания. В лабораториях проводятся определенные клинические исследования, результаты которых позволяют выявить не только наличие герпетической инфекции, но и ее разновидность. При выявлении герпеса у детей и взрослых по наличию внешних заболеваний, таких как лишай или ветрянка, определять вирус путем исследований нет никакой особой необходимости. Обычно назначаются общие анализы мочи и крови, но даже без этих исследований грамотному специалисту достаточно внешних проявлений и симптомов для постановки диагноза. В частности, характерными особенностями ветряной оспы у детей являются повышенная температура и пузырьковые высыпания по всему телу. Признаками опоясывающего лишая являются наличие очагов воспаления и определенный образ распространения поражения. Диагностировать герпес иногда удается случайно, в период профилактических осмотров. Обычно такой диагноз, без анализов, ставится тогда, когда налицо явные симптомы. Для подтверждения болезни используются различные методики и сдают анализы. В большинстве случаев это серологическая реакция для выявления антител, изучение соскобов с поврежденных участков и другие клинические исследования.

## ЛЕЧЕНИЕ

Целью лечения является уменьшение количества рецидивов и улучшение качества жизни больного. Никакой противовирусный препарат сегодня не гарантирует излечение от герпесной инфекции. Существенным достижением является значительное снижение количества рецидивов этого заболевания, облегчение протекания инфекции, отсутствие осложнений после терапии. Если заболевание имеет легкое течение и не отличается частыми рецидивами, то лечение его будет носить симптоматический характер. Как правило, это те формы герпесной инфекции, которые проявляются в виде специфической пузырьковой сыпи. Их лечение направлено на дезинфицирование, подсушивание и вос-

становление пораженного кожного покрова или слизистой. Длительность и характер терапии герпесной инфекции будет зависеть от степени тяжести поражения. Схема лечения заболеваний, вызванных вирусом герпеса, включает в себя несколько направлений: применение противовирусных препаратов, они могут подавить активность вируса в организме. Прием их может осуществляться как внутривенно, так и перорально, а также в качестве местных наружных средств при кожных проявлениях инфекции. Назначение и длительность приема таких препаратов определяется исключительно лечащим врачом. Эффективное лечение герпеса должно включать в себя витаминотерапию, в частности обязателен прием витаминов группы В, витамины С и Е. Они выполняют роль природных антиоксидантов. Поскольку вирус герпеса активизируется при снижении иммунных сил организма, его лечение не обойдется без применения иммуномодуляторов. Наиболее эффективной считается комплексная терапия, то есть работа идет в нескольких направлениях:

- Противовирусная;
- Иммуномодулирующая и иммуностимулирующая;
- Поддерживающая.

Лечение такого заболевания, как герпетическая инфекция, нуждается в комплексном подходе. Назначать соответствующие меры можно лишь после проведения диагностики и выявления возбудителя. Основой лечения является назначение противовирусных средств – чаще всего используется ацикловир или улкарил в виде таблеток, мази, гелей, крема. При невыраженной симптоматике и локализованном процессе достаточно употребления местных средств, при рецидивирующей инфекции и распространении вируса требуется приём медикаментозных препаратов внутрь. Первичный герпес лечат в течение 10 дней, если же инфекция рецидивирующая и постоянно проявляется, то лечение её будет длительным и может длиться до года – при этом таблетки следует принимать курсами по назначению врача. Отметим, что хроническая инфекция может долгие годы протекать бессимптомно, но тем не менее для её лечения необходим приём противовирусных средств, если диагноз подтверждён лабора-

торными анализами. В случае генерализованной формы необходимо внутривенное введение противогерпетических средств. Обязательно нужно повышать защитные функции организма, для чего пациентам прописываются иммуномоделирующие препараты. Широкое применение в борьбе с герпетической инфекцией нашла и физиотерапия, в частности показаны такие процедуры, как УФО, магнитотерапия и инфракрасное облучение поражённых участков. В некоторых случаях назначаются мягкие анальгезирующие мази. В период подсыхания язвочек рекомендуются спиртосодержащие растворы, такие как фукорцин, зеленка, спирт. Так же не помешают мультивитамины, восстанавливающие иммунитет отвары, сироп шиповника, настойка эхинацеи, элеутерококк. Может быть проведена вакциноterapia, она тоже дает неплохие результаты. Отсутствие волдырей, наполненных жидкостью, говорит о неактивности инфекции. В случае же расчесывания пузырьки лопаются, распространяя герпетическую инфекцию по другим, незараженным участкам кожи или слизистых. В любом случае, квалифицированная медицинская помощь и правильно назначенная терапия поможет быстрее решить проблему. Печально то, что единожды попав в организм человека герпес, поселяется в нем навсегда. Обострение вируса герпеса чаще 4 раз в год считается основанием для активного восстановления иммунных сил организма. Неправильное лечение герпеса может повлечь присоединение бактериальной инфекции с гнойным воспалением. Известны случаи, когда герпес становился причиной конъюнктивита у детей. Чтобы сыпь не распространилась на большие участки кожи, лечение необходимо начинать в течение 48 часов с появления первого симптома. При обильном высыпании рекомендуется применение иммуномодуляторов в виде свечей, уколов или таблеток. Из-за быстрой адаптации вируса к лекарственным средствам, периодически рекомендуется менять мазь от герпеса в носу во время рецидива. Предотвратить заражение практически невозможно из-за массового распространения вируса герпеса. Легче всего вирус проникает в организм со сниженным иммунитетом, поэтому первыми под удар попадают беременные, дети, пожилые люди, лица с

хроническими патологиями. Для уменьшения риска заражения и снижения частоты рецидивов рекомендуется:

- укреплять иммунитет процедурами закаливания (обливания, растирания);
- полноценно питаться;
- регулярно принимать витаминные комплексы;
- не переохлаждаться;
- избегать близких контактов с инфицированным герпесом в период обострения.

Тяжелые случаи герпеса в носу требуют консультации иммунолога для назначения лекарственного курса, восстанавливающего иммунитет.

## ПРОФИЛАКТИКА

Существуют общепринятые превентивные меры:

- Всегда одеваться по погоде, не перемерзать и не перегреваться. Кстати, не желательно подставлять под солнце те места, где в настоящий момент находятся очаги воспаления.
- Соблюдать правила гигиены.
- В период ослабления иммунной системы (после болезней, при авитаминозе, во время диет) принимать витамины.
- Внимательно следить за своим самочувствием, чтобы не пропустить тревожных симптомов.
- Не злоупотреблять спиртным, курением и кофе.
- Избегать случайных половых связей.

Так как герпетические инфекции передаются воздушно-капельным путем, через бытовые и половые контакты, при беременности и родах, то следует внимательнее относиться к своему здоровью. Быть аккуратными в общественных местах, чаще мыть руки. Беременным тщательно обследоваться и соблюдать все предписания гинеколога. В большинстве случаев герпес - это не приговор. При правильном лечении и своевременной

профилактике вы надолго забудете об этом вирусе. Как уже говорилось выше, предотвратить попадание в организм вируса герпеса крайне сложно, ведь он может проникать любым путём. Тем не менее, чтобы предотвратить развитие герпетической инфекции у новорождённых детей, которые могут её получить от больной матери, рекомендуется родоразрешение посредством кесарева сечения, которое проводится до разрыва пузыря с околоплодными водами. Кроме того, при подозрении на внутриутробное заражение плода герпетической инфекцией, в обязательном порядке показана терапия ацикловиром – доза препарата подбирается индивидуально, с учётом тяжести заболевания. Что касается профилактики заражения такой патологией, как герпетическая инфекция у взрослых, то она отсутствует и можно рекомендовать лишь внимательно относиться к своим контактам, не взаимодействовать с людьми, на коже или слизистых которых имеются герпетические высыпания. К тому же большое значение для профилактики вирусной патологии является повышение защитных функций организма – хороший иммунитет способен контролировать вирус герпеса в организме и не давать ему проявляться и распространяться.

## **ГЕРПЕС-ВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ У ДЕТЕЙ**

Герпетическая инфекция у детей – страшный кошмар для любого родителя. Это обусловлено тем, что протекание герпеса у детей характеризуется трудностью диагностирования и вероятностью возникновения неблагоприятных последствий и осложнений. К тому же, герпесная инфекция у детей, согласно медицинской статистике, встречается чаще, чем у взрослых. Причина тому – широкое распространение герпес-вирусной инфекции и недостаточно окрепший иммунитет ребенка. Заразиться малыш может несколькими путями:

- При тесном контакте с переносчиком;
- Трансплацентарно;
- Воздушно-капельным путем.



*Герпес у детей.*

Герпес-вирусные инфекции у детей могут возникать по причине заражения и активизации нескольких видов возбудителей:

- Самым распространенным является ВПГ 1 типа. Признаки поражения обычно сводятся к образованию высыпаний на слизистых полости рта. У новорожденных и детей до 5 лет после заражения наблюдается повышение температуры тела и ухудшение общего состояния;
- ВПГ 2 типа. Чаще всего провоцирует возникновение генитального герпеса. Может передаваться трансплацентарно при условии обострения у матери в период беременности или во время родов. Последствия для детей – возникновение осложнений типа герпесной ангины или стоматита;
- ВГЧ 3 типа напрямую связан с ветряной оспой. Стоит отметить, что рецидивирующие формы нередко проявляются, как опоясывающий лишай. Дети до 7 лет крайне тяжело переносят такую форму болезни;
- ВГЧ 4 типа. Вирус может поражать внутренние органы и кровь, протекание крайне тяжелое. Фиксировались слу-

чаи, когда маленькие пациенты в возрасте до года не переносили первичного проявления;

- 5 тип – цитомегаловирус. Характеризуется разнообразием бессимптомным протеканием. Диагностировать недуг можно лишь путем сдачи анализов;
- ВГЧ 6 типа. Герпесная инфекция у ребенка при условии, что возбудителем является вирус герпеса человека шестого типа, вызовет сначала значительное повышение температуры, а затем образование высыпаний по всему телу ребенка. Особенно подвержены заражению дети до 3 лет;
- Вирус герпеса человека 7 типа схож по характеру проявления с предыдущим возбудителем. Может приводить к синдрому хронической усталости.

Общая симптоматическая картина сводится к ряду характерных явлений:

- Образованию сыпи;
- Повышению температуры;
- Снижением активности.

ОРВИ нередко является похожим по характеру проявления: чтобы вовремя обнаружить вирус, необходимо обратиться за помощью к специалисту.

**Важно!** Если есть подозрение на поражение ребенка до пяти лет и старше, рекомендуется обратиться к лечащему врачу с целью сдачи анализов. Современные методики позволяют определить и выявить наличие герпеса в крови или телесных жидкостях ребенка даже в случае бессимптомного протекания и отсутствия внешних проявлений. Среди способов диагностирования выделяются описанные нами ранее методики:

- Иммуноферментный анализ (ИФА);
- Полимеразная цепная реакция (ПЦР);
- Культуральный подход.

Сталкиваясь с такой проблемой, как вирус герпеса у ребенка, родители непременно задаются вопросами, чем лечить маленьких детей. Лекарства от герпеса назначаются с учетом возраста ребенка, стадии протекания заболевания, а также прочих

нюансов, касающихся формы и дислокации высыпаний. Вылечить ребенка до 7 лет и не причинить ему вреда возможно, лишь обратившись к врачу. Он поставит точный диагноз, назначит обследование, если это потребуется, а также назначит комплекс лекарственных средств и препаратов, которые помогут эффективно и продуктивно осуществить лечение. Стоит понимать, что все меры по борьбе с вирусом имеют целью подавление симптомов: вирус, однажды попавший в организм ребенка, останется с ним навсегда. Среди популярных средств от герпеса выделяются лекарства в таблетках, мази, а в редких случаях назначаются уколы от герпеса. Группы таких средств следующие:

- Иммуномодуляторы;
- Противовирусные средства;
- Жаропонижающие и прочие симптоматические лекарства;
- Интерфероны.



*Герпес у детей.*

Первая группа призвана подстегивать деятельность иммунной системы и стимулировать ее для борьбы с вирусом герпеса. Эффективным является «Циклоферон», однако возможность приема при герпесе у детей рекомендуется уточнить у врача.

Вторая группа, исходя из названия, направлена на подавление вирусов: такие препараты блокируют клетки инфекции в организме ребенка и препятствуют их распространению. Действие четвертой группы – интерферонов – схоже по своей сути с действием противовирусных средств. Самыми эффективными являются «Ацикловир», «Улкарил», «Зовиракс» вне зависимости от формы выпуска. Жаропонижающие и прочие виды лекарств назначаются, соответственно, в целях снижения температуры, заживления язв, оставленных пузырьковыми образованиями на теле ребенка и в прочих целях.

Герпес-вирусная инфекция у малышей может быть легко предупреждена. Для того, чтобы не мучиться и не подвергать опасности жизнь ребенка, рекомендуется придерживаться элементарных профилактических мер, заключающихся в соблюдении:

- Личной гигиены;
- Правильного и сбалансированного питания;
- Режима дня;
- Мер, направленных на ограничение общения с потенциальными переносчиками.

После длительных прогулок и при условии нахождения ребенка в группе, где, вероятно, находится пораженный человек – переносчик, рекомендуется тщательно мыть руки ребенка, следить за тем, чтобы он не брал в рот посторонние предметы. Вещи, особенно прогулочные, рекомендуется тщательно стирать и по возможности кипятить.

Если организм ребенка получает все необходимые для нормальной жизнедеятельности вещества, витамины и микроэлементы, то его организм станет неуязвим для герпесной инфекции. Если есть сомнения, можно обратиться к специалисту для получения показаний к приему витаминных комплексов. Если ребенок будет получать необходимый отдых и регулярно бывать на свежем воздухе, проявлять активность и подвижность, то его организм и вместе с тем иммунная система будут только крепнуть. Здоровый сон и отсутствие переутомлений сослужат хорошую службу в деле укрепления иммунитета маленького человека. При малейшем подозрении на вероятность поражения

ребенка герпесной инфекцией от окружающих рекомендуется ограничить контакты с потенциальным переносчиком. Всю жизнь «прятать» чадо не получится, однако выиграть время для укрепления и развития организма таким образом вполне возможно.

## **ОТДЕЛЬНЫЕ ФОРМЫ ПРОЯВЛЕНИЯ ГЕРПЕС-ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ**

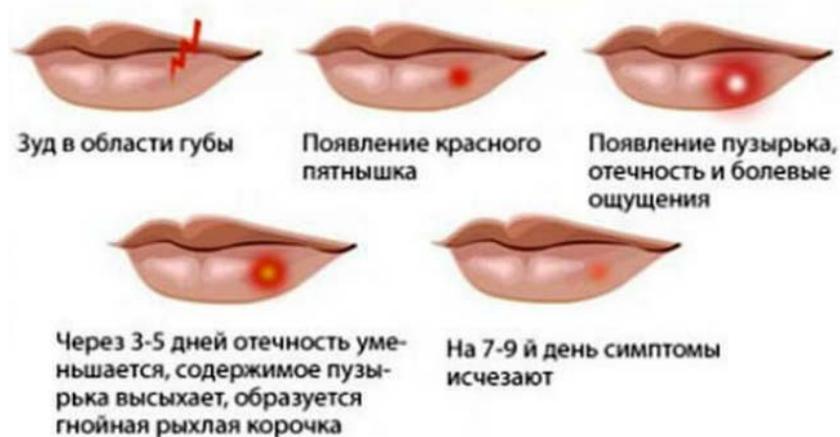
### **ГЕРПЕС НА ГУБАХ**

Герпес на губах обычно появляется в осенне-зимний период, после переохлаждения, а также на фоне общего снижения иммунитета. Передаётся он воздушно-капельным и контактным путями, при этом быстро преодолев тканевые барьеры, попадает в кровеносную систему, которая разносит его по всему организму. Естественно, иммунная система даёт ответ на это «вторжение», однако вырабатываемые антитела способны блокировать лишь часть вирусных структур, поразивших клетки, не препятствуя генерации новых «захватчиков». Именно вирус простого герпеса в подавляющем большинстве случаев вызывает и заеды, и стоматит.

Болезнь на губах проявляется в виде пузырьков, превращающихся в язвочки. Даже если вы не уверены, какая именно болезнь поразила губы, всегда имеет смысл использовать противовирусные мази – они помогут и от герпеса, и от вызванных вирусами заедов, и от вирусного стоматита. Как уже было сказано, герпес вызывает вирус. Он может жить в организме долгие годы, вообще никак не проявляя себя, а в один «прекрасный» момент выходит наружу в виде болезненных и зудящих пузырьков, которые через пару дней лопаются и превращаются в язвочки. Самое привычное место для герпетических высыпаний – кайма губ. У такого герпеса даже есть название – лабиальный, то есть расположенный на губах. Симптомы простуды на губах известны многим – это зуд, болезненные

пузырьки и язвочки, повышение температуры тела и увеличение находящихся недалеко от болячки лимфоузлов.

При нормальном течении заболевания все стадии занимают не больше двух недель. Продромальная (то есть предшествующая стадия, характеризующаяся зудом) длится до двух дней. Затем высыпают пузырьки с прозрачной жидкостью внутри. За два-три дня жидкость мутнеет, пузырьки лопаются. На месте пузырьков образуются язвочки. Без лечения эти язвочки могут заживать 7-10 дней. Наиболее заразна простуда на губах на стадии, когда лопаются пузырьки и из них изливается жидкость – лимфа. Именно в лимфе содержится вирус в концентрированном виде. Если не использовать противовирусные средства, лимфа может поразить находящиеся рядом с язвочкой участки кожи, то есть произойдет распространение герпеса. Вирус передается от человека человеку при прямом контакте с биологическими жидкостями организма или поврежденными тканями.



Также вирус может передаваться новорожденному от матери. Вирус довольно живуч, поэтому можно заразиться, пользуясь одной посудой или полотенцем с инфицированным человеком. Попадает вирус в организм через слизистую или повре-

жденную кожу. У детей вирус может проникать и через неповрежденную кожу. Простуда на губах заразна, около 90 процентов людей заражены вирусом герпеса. Вирус встраивается в клетки, избавиться от него не получится. Видимые симптомы, те самые вылезавшие на губах пузырьки, проявляются при снижении иммунитета, а именно:

- при простудных заболеваниях;
- переохлаждении;
- стрессе;
- обострении хронических заболеваний;
- у женщин – в предменструальный период;
- при сезонной нехватке витаминов.

Лечение начинают при самых первых признаках – при характерном зуде в области губ. Если начать противовирусную терапию на этой продромальной стадии, можно и вовсе избежать высыпания пузырьков. Желательно сочетать прием противовирусных препаратов с курсом иммуномодулирующих или иммуностимулирующих средств. Продуктов, которые боролись бы с простудой на губах, не существует. Однако врачи рекомендуют включать в рацион людям, страдающим от герпеса, продукты с содержанием лизина – аминокислота, которая не дает вирусу усиливаться. Лизин содержится в таких продуктах: куриное мясо, овощи и фрукты. А вот аргинин – аминокислота, усиливающая вирус герпеса, — содержится в шоколаде и изюме. Эти продукты нужно исключить. Простуда на губах отравляет жизнь многим. Чтобы избежать её появления нужно не простужаться и вести здоровый образ жизни. Оставлять простуду на губах без лечения не стоит, ведь в этом случае вирус окрепнет, разовьется и проявится не только на губах, но и на теле в гораздо более опасных формах.

Стадии появления простуды на губе:

1. Прогномальная форма. Характеризуется возникновением дискомфортных ощущений в зоне губ. Длительность стадии составляет от двух часов до суток. Если пациент при проявлении первых признаков начнет незамедлительное лечение, то недуг пройдет за два-три дня.

2. Возникновение воспалительных процессов. Через сутки начинают возникать образования, которые внутри наполнены бесцветной жидкостью.

3. Раскрытие пузырьков и проявление язвочек. На данной стадии можно подвергнуть заражению любой орган, если не соблюдать гигиенические мероприятия. А также есть вероятность заразить других.

4. Возникновение корочек вместо язвочек. Через определенное время они отмирают.



*Герпес на губах.*

Медицина на текущем этапе своего развития пока неспособна эффективно, полностью и безопасно удалить вирус герпеса из организма. Терапия болезни в основном направлена на подавление симптомов проблемы, повышение качества иммунного ответа и устранение неприятных косметических дефектов, сопутствующих герпесу. Если вовремя определить ранние признаки проявляющегося герпеса, то можно существенно уменьшить его проявление или вовсе свести к нулю. Ответ на вопрос, чем отличается герпес от простуды, становится очевидным: герпес — это вирус, живущий в организме и появляющийся во время рециди-

ва в виде высыпания на губах, а простуда — это признак некоторых заболеваний организма, в том числе и герпеса. Проявления простуды часто называют герпесом, но пузырьки, высыпающие на губах, можно вылечить, а вирусную природу герпеса пока невозможно. Следует помнить, что проявление герпеса или простуды на губах — это в обоих случаях очень тревожный сигнал, который не стоит игнорировать.

## ГЕРПЕС ГЛОТКИ

Причиной развития герпеса глотки у ребенка становится попадание в организм герпесвируса. Чаще всего это происходит контактным путем. Вирус может долгое время существовать вне тела человека. Носителем инфекции становятся предметы обихода, игрушки, посуда, которыми пользовался инфицированный человек. В редких случаях заражение может происходить воздушно-капельным путем. Иногда инфекция передается плоду на стадии внутриутробного развития от инфицированной матери. Вирус легко проникает сквозь плацентарный барьер. Вирусный герпес зачастую проявляется не сразу. Причиной возникновения негативной симптоматики становятся:

- Продолжительная терапия с применением сильнодействующих препаратов.
- Травмы полости рта.
- Длительное пребывание в стрессовой ситуации, перенапряжение умственное или физическое.
- Несбалансированный рацион, лишенный достаточного количества витаминов и минералов.
- Кишечные инфекции в острой форме.
- Сахарный диабет.

В группу риска входят также дети, проживающие в неблагоприятной санитарной обстановке. Герпес у детей проявляется при снижении защитных функций организма, спровоцированных любыми факторами.

Локализация герпеса в глотке появляется, как правило, лишь вместе с обширными поражениями слизистых оболочек ротовой полости при стоматите. Поражением глотки характеризуются в основном средняя и тяжёлая формы стоматита. При них у ребёнка ещё до начала появления высыпаний повышается температура, пропадает аппетит, нарушается сон. Затем отекает слизистая оболочка рта, воспаляются миндалины, увеличиваются подчелюстные лимфоузлы, могут появляться тошнота и головная боль. На этом этапе герпетический стоматит часто путают с серьёзной интоксикацией или ОРВИ. И только чуть позже на поверхности ротовой полости появляются белые точки, пузырьки и мелкие нарывы, очень болезненные и многочисленные, свидетельствующие именно о герпесной природе болезни. Из-за того, что поражение глотки происходит в основном при тяжёлой форме протекания герпетического стоматита, самолечение без консультации у врача может привести к переходу болезни в хроническую форму с постоянными рецидивами с частотой от 1 до 8 раз в год. Это один из худших вариантов развития событий, и во избежание подобных ситуаций следует обязательно посетить врача и получить у него совет. С самого начала болезни обычно применяется симптоматическое лечение. Больному ребёнку необходимо обеспечить полный покой, изолировать его от других людей, поместить в тёплое, но хорошо проветриваемое помещение. Ещё до появления боли в горле и до конца лечения необходимо регулярно и в больших количествах пить тёплый чай с лимоном, отвары трав, способных снимать воспаления. Из рациона в этот период необходимо исключить жареные, жирные блюда, острые приправы. Желательно ограничиваться отварными блюдами, кашами и салатами. Очень хороши цитрусовые фрукты. При очень сильных болевых ощущениях допустимо употребление щадящих обезболивающих препаратов. Хорошо себя зарекомендовали полоскания горла растворами марганцовки, поваренной соли, йода, концентраты или отвары ромашки и календулы. Поражения слизистых (язвочки) можно смазывать облепиховым маслом, что снизит болезненность и ускорит заживление повреждений. Категорически запрещаются любые

прогревания горла. Горчичники, грелки недопустимы из-за того, что способствуют увеличению воспаления и ускорению распространения вируса. При этом возможно поражение соседних тканей и развитие осложнений стоматита.



*Герпес глотки.*

В большинстве случаев специфическая противогерпесная терапия при поражении глотки не требуется. Серьёзные болевые ощущения, осложняющие приём пищи, проходят у ребёнка в течение нескольких дней, и средств ослабления симптомов в этот период почти всегда бывает достаточно. И лишь в исключительных случаях, при сложном течении болезни или ослабленном иммунитете, ребёнку может быть прописано лечение противовирусными препаратами. При этом если средства симптоматического лечения можно применять даже тогда, когда точная природа заболевания не установлена, то использование противовирусных препаратов допустимо только в тех случаях, когда по каким-либо диагностическим признакам точно установлено, что болезнь вызвана именно вирусом герпеса.

Как правило, на начальных этапах герпетического стоматита возможны даже врачебные ошибки при диагностике болезни, не

говоря уже об определении болезни в домашних условиях. Только по повышению температуры и недомоганию установить герпетическую природу заболевания нельзя. Поскольку в большинстве случаев прогноз при герпетическом стоматите позитивный, специальные методы диагностики не используются. Однако при наличии у ребёнка приобретённого или искусственного иммунодефицита важность точного определения возбудителя болезни становится первостепенной. Для определения природы поражения на ранних этапах у ребёнка могут взять пробы слюны, соскоб с внутренней поверхности щёк, кровь на анализ. Дальше для выявления природы вируса могут быть использованы различные методы: полимеразная цепная реакция, культуральный метод, иммуноферментный анализ. Если же явные признаки стоматита появились, сомнений быть не может. В крайне редких, единичных случаях возможно появление высыпаний только у основания глотки или на миндалинах, без повреждения поверхностей в ротовой полости. Однако отличить герпес от герпангины здесь тоже можно, особенно с использованием медицинского инструментария: герпес не поражает пространство за миндалинами, локализуясь у входа. При герпангине и заражении вирусом Коксаки дополнительно воспаляются более удалённые участки стенок глотки.

Как и при любом протекании герпесной инфекции, вирус *herpes simplex* при стоматите успевает закрепиться в нервной ткани организма, откуда его уже нельзя будет изгнать. Соответственно, при ослаблении иммунитета у ребёнка в дальнейшем он может реактивироваться и вызвать рецидив с теми же симптомами, что и первичная инфекция. Однако рецидивы герпетического стоматита почти всегда протекают менее выражено и не так тяжело, как первичная инфекция. Следовательно, тяжёлые формы болезни с поражением глотки при рецидиве возникают редко. Тем не менее, чтобы максимально обезопасить ребёнка от вероятности рецидива герпетического стоматита, необходимо постоянно и планомерно укреплять его иммунитет. Для этого следует проводить закаливание, грамотно планировать рацион и насыщать его свежими фруктами, овощами, зеленью, ягодами и

орехами, применять мультивитаминные комплексы и обеспечить ребёнку постоянную физическую активность и частое пребывание на свежем воздухе. Тем самым его иммунитет будет укрепляться, и защитные силы организма не оставят вирусу шансов проявить себя снова.

Герпесвирус 1 и 2 типа распространен достаточно широко, поэтому никто из нас не застрахован от заражения. Маленькие дети больше, чем взрослые люди, подвержены развитию инфекционного заболевания. После первичного проникновения в организм возникает латентное течение герпеса. Спустя несколько дней развивается острая стадия заболевания, которая при отсутствии лечения приобретает хроническое течение. Тяжелое течение вирус герпеса приобретает при первичном заражении. Рецидивы переносятся легче и могут вовсе не возникать. Слизистые оболочки в области ротовой полости поражает вирус герпеса 1 и 2 типа, возможен герпетический фарингит. Зная это, врачам удастся подобрать наиболее действенные лекарственные средства, которые быстро устраняют симптоматику заболевания и предотвращают рецидивы. Появление герпеса в глотке у ребенка требует стационарного лечения. Ребенок должен находиться под постоянным наблюдением специалистов. Во время медикаментозного лечения, врач наблюдает происходящие изменения, и при необходимости проводит коррекцию терапии. Если возникают осложнения инфекционного заболевания или появляются побочные реакции на лекарства, то специалисты оказывают своевременную помощь.

Простой герпес у ребенка имеет отличительные характеристики – везикулы локализуются в области миндалин перед глоткой, в то время как герпесная ангина сопровождается появлением пузырьков за миндалинами. Инфекция поражает слизистую оболочку. Это приводит к ее покраснению и гиперемии, что сопровождается ярко выраженным жжением и зудом. После заражения или активации «внутреннего» герпеса симптоматика появляется на второй-третий день. По области расположения пузырьков в ротовой полости видно, какое именно заболевание стало причиной развития клинической картины. Чаще всего

встречается односторонний герпес детей. Двусторонняя форма заболевания диагностируется крайне редко. Грамотное исследование типа и стадии герпес-вирусной инфекции является залогом успешного лечения. При этом недостаточно провести дифференциальную диагностику от герпесного стоматита. В обязательном порядке должны быть определены особенности вируса, характер его влияния на организм и состояние иммунной системы пациента. На приеме врач осматривает ребенка, фиксируя визуальные признаки заболевания и исключая герпетический стоматит. При наличии небольших везикул, наполненных жидкостью, возникает необходимость в тщательном обследовании слизистой оболочки в ротовой полости. Лабораторные исследования позволяют выявить тип вируса и форму течения заболевания (рецидивирующий или местный). Полностью удалить вирус герпеса из организма невозможно, более благоприятный прогноз при местном поражении слизистых оболочек. Самой сложной формой герпеса у ребенка является врожденная. Лечение такой патологии требует особых знаний. При своевременном лечении герпетической инфекции медикаментозная терапия поможет добиться выздоровления уже через 1-2 недели. Вирус герпеса, под воздействием лекарств, перейдет в латентную фазу. Обострения возможны при каждом снижении иммунитета. Чаще всего повторно вирус герпеса проявляется в виде сыпи на губах. Снижение частоты рецидивов происходит с возрастом. Если защитные функции организма укрепляются, то симптоматика герпеса может и вовсе не возникнуть. В некоторых случаях у детей после перенесенного вируса герпеса в глотке происходит развитие кандидоза ротовой полости. Грибковая инфекция является осложнением инфекционного заболевания и требует проведения дополнительной медикаментозной терапии. Если первичные эпизоды герпеса не были определены, и никаких мер не было принято, то существует большой риск развития невралгии, для которой характерны сильные боли в области глаз, носа и лба. В некоторых случаях возникают мышечные спазмы. Среди самого тяжелого осложнения герпес-вирусного инфекционного заболевания глотки можно выделить генерализацию герпеса. В

этом случае происходит поражение внутренних органов. Это встречается достаточно редко. Для исключения вероятности развития нежелательных последствий при герпесе у ребенка, необходимо при появлении первичной симптоматики обратиться к врачу. Не следует пренебрегать здоровьем ребенка и проводить лечение самостоятельно. Первые признаки инфекционного заболевания должны стать толчком для визита к педиатру или инфекционисту. Специалист направит на необходимые лабораторные исследования и уже после получения результатов назначит эффективное лечение.

При появлении герпеса в области глотки у ребенка возникает необходимость в проведении комплексной медикаментозной терапии. Чем раньше будут приняты лечебные меры, тем больше вероятность, что осложнений не возникнет. Недопустимо греть горло и проводить любые согревающие процедуры. Не следует использовать спиртовые настойки для обработки горла у ребенка. Исключить следует и выдавливание пузырьков герпеса. Эта мера является причиной распространения очага инфекции. Ни в коем случае при герпесвирусной инфекции нельзя давать ребенку антибиотики. Противобактериальные препараты могут стать причиной прогрессирования инфекционного заболевания за счет снижения иммунитета. У зараженного ребенка должна быть индивидуальная посуда и средства гигиены. Это позволит исключить инфицирование остальных членов семьи.

Для того чтобы принятые лечебные меры при герпесе в области глотки дали быстрый и стойкий результат, необходимо соблюдать ряд врачебных рекомендаций:

- Употреблять достаточное количество жидкости (чай, морс, кипяченая и минеральная вода).
- Есть только протертую пищу. Это позволяет снизить вероятность травмирования пораженных участков слизистой оболочки и уменьшить болевые ощущения.
- Увлажнять воздух в помещении, чтобы исключить пересыхание слизистой оболочки.

При частых рецидивах герпеса у ребенка, возникает необходимость в проведении вакцинации против данного инфекцион-

ного заболевания. Параллельно с этой мерой возникает необходимость в полной санации инфекционных очагов в организме ребенка. Герпес глотки у детей сопровождается только поражением миндалин. При возникновении пузырьков на слизистой оболочке ротовой полости речь идет о развитии герпесной формы стоматита. Чаще всего область гортани повреждается при наличии тяжелой формы герпесного стоматита, поэтому эти заболевания считаются «родственными». Симптомы герпетического ларингита очень похожи на горловой герпес, вплоть до везикул, но последние значительно крупнее, никогда не «кучкуются» друг с другом, а всегда расположены отдельно, на большом расстоянии друг от друга. Герпетический ларингит — порождение не герпес-вируса, а того возбудителя, что приводит к опоясывающему лишаю.

В том случае, когда полностью исчезают проявления герпеса, вирус полностью не выводится из организма, а оседает в области нервных волокон. Он сохраняется здесь до того момента, пока в организме не разовьется благоприятная среда для его прогрессирования. Именно поэтому симптоматика и частота прогрессирования герпеса зависит от иммунного фактора организма.



*Герпес глотки.*

Чтобы правильно определить заболевание и отличить его от других, необходимо помнить, как выглядит герпес. Острая его форма имеет следующие симптомы:

- Появляются болевые ощущения в горле.
- Температура тела повышается.
- Ребенок быстро утомляется, чувствует себя вялым и подавленным.
- Повышается слюноотделение.
- Боль может отдавать в область ушей или глаз.
- Снижается аппетит.
- Мучают приступы тошноты.
- Лимфатические узлы увеличиваются в размерах.
- Спустя несколько дней после начала болезни появляются характерные высыпания.

Небольшие пузырьки заполнены прозрачной жидкостью. Герпес на миндалинах чаще локализуется с одной стороны. В редких случаях он распространяется на большую площадь. По мере развития заболевания пузырьки лопаются и на их месте образуются ранки. Позже они покрываются корками. Такие симптомы болезни приносят ребенку страдания, так как ранки очень болезненные. Поэтому, как только появились первые признаки проблемы, необходимо показать малыша врачу. В тяжелых случаях болезнь переходит в хроническую форму. Периодически наступают периоды рецидива. Они сопровождаются покраснением и припухлостью слизистых поверхностей носоглотки, зудом и жжением, а также характерными высыпаниями.

**Герпесная ангина** — это острый инфекционный воспалительный процесс энтеровирусной этиологии. Ей присущи все симптомы инфекционного заболевания: повышение температуры, иногда тошнота и рвота.

Характерным признаком герпесной ангины являются высыпания в ротоглотке, на миндалинах и небе, напоминающие герпес и причиняющие ощутимый дискомфорт. Из-за того, что инфекция поражает миндалины, ее еще называют герпетическим тонзиллитом. Заболевание получило такое обиходное название из-за сходства с герпетическим стоматитом. Высыпания на поверхности сли-

зистой ротоглотки похожи на проявления герпеса, но вызываются другим возбудителем. Ангиной болезнь прозвали за то, что она поражает горло. Однако локализация патологического процесса у этих заболеваний разная. Ангина поражает только миндалины, а герпетический тонзиллит может локализоваться на всей поверхности ротоглотки, языке, небе. Герпесная ангина провоцируется энтеровирусами, вызывающими кишечные инфекции. Эти патогенные микроорганизмы имеют широкое распространение, поэтому вероятность заражения есть всегда. Передается возбудитель воздушно-капельным, контактным и фекально-оральным путями. Заразиться можно не только от человека, у которого болезнь находится в острой форме, но и от того, у кого завершается процесс выздоровления. У некоторых детей даже после исчезновения всех признаков болезни организм продолжает выделять в окружающее пространство вирионы вируса. Этот процесс может продолжаться еще три или четыре недели. Риск заболевания увеличивается, если ребенок ослаблен и его иммунная система недостаточно хорошо функционирует. Это может происходить вследствие природного несовершенства иммунитета ребенка. Защитные силы организма также могут быть ослаблены из-за того, что ребенок недавно переболел какой-либо инфекцией. Следует отметить, что у грудничка несовершенство иммунной системы возмещается пассивным иммунитетом, получаемым вместе с молоком матери. Именно поэтому дети на грудном вскармливании редко заболевают герпетической ангиной. Наиболее характерным симптомом герпетической ангины у детей является появление везикул в ротовой полости. Заболевание сопровождается сильными болезненными ощущениями в горле и затрудненным глотанием. Именно поэтому оно называется ангиной, хотя, по сути, ею не является. Кроме того, для заболевания характерны следующие проявления:

- резкое повышение температуры почти до критических значений (40-41 градус);
- насморк, отечность и заложенность носа;
- общее недомогание, ломота в суставах и мышцах;
- отсутствие аппетита;
- увеличение заушных и шейных лимфатических узлов.

Энтеровирусы способны вызывать расстройство пищеварения, поэтому герпесная ангина у детей нередко сопровождается диспептическими симптомами: тошнотой, рвотой, диареей, режками в животе. Изредка отмечаются проявления на коже, по внешнему виду напоминающие крапивницу. В редких случаях, когда иммунитет ребенка по каким-либо причинам сильно ослаблен или в случае проникновения энтеровируса в кровоток, могут наблюдаться более опасные признаки болезни:

- возникает воспаление слизистой глаз, как правило, протекающее с одной стороны;
- развиваются воспалительные процессы мозговых оболочек и тканей головного и спинного мозга — энцефалиты и менингиты;
- наблюдаются кардиальные боли, судороги, помрачение сознания;
- при поражении почек могут отмечаться боли в области поясницы.

Развитие этих симптомов означает чрезвычайно осложненное течение болезни и требует немедленного помещения ребенка в условия стационара. От момента проникновения энтеровируса в организм до появления первых признаков заболевания в среднем проходит от недели до десяти дней. Заболевание всегда начинается внезапно, с резкого и значительного подъема температуры — за два или три часа она повышается до 40 и более градусов.



*Герпес глотки.*

Стадии развития симптоматики герпангины:

- Первые два дня характеризуются общими симптомами вирусной инфекции (гипертермия, боль в горле, общее недомогание, насморк, заложенность носа).

- На 2-3-й день после возникновения симптомов на слизистой ротовой полости, мягком небе, миндалинах, задней стенке глотки появляются пузырьки ярко красного цвета. Через день они становятся прозрачно – белыми с серозным экссудатом, окаймленные красным венчиком (размером 1–2 мм), схожесть с герпетической сыпью. Температура несколько снижена, но держится. Развивается миалгия, колющая боль в горле, диарея.

- Третий день болезни сопровождается пиретической лихорадкой (39–41°C). Состояние ухудшается, болезненные симптомы нарастают.

- На 4-й день, через несколько часов (от 2–3 часов до суток) папулы переходят в стадию везикул, которые вскрываются (температура немного уменьшается). Появляются очень болезненные язвочки. Чем сложнее протекает болезнь, тем их количество больше. В среднем количество составляет 5–12 везикул, при осложнениях — до 20. Иногда везикулы сливаются, образуя крупные очаги.

- На 5–6 день процесса язвочки подсыхают с образованием корочек, значительно улучшается состояние заболевшего, признаки интоксикации организма ослабевают. Если в процесс вовлекается бактериальная микрофлора, везикулы изъязвляются и возникают эрозии.

- При благоприятном течении на 7-8 день болезни уменьшаются признаки фарингита (воспаления слизистой глотки), корочки смываются, слизистая регенерирует и следов прежнего поражения не наблюдается.

Через 10 дней от начала болезни проходит болезненность лимфоузлов. Воспаление их исчезает ко второй неделе (14–16 день заболевания). Самые характерные клинические проявления – это:

- Гиперемия (покраснение) глотки, миндалин и задней стенки глотки;

- Характерные высыпания в виде небольших красных точек в первые дни болезни и прозрачных пузырьков — на 3-5 день болезни.

При развитии типичной формы заболевания врач может уточнить диагноз без использования анализов и диагностик. Во время осмотра обнаруживают высыпания в полости рта. В анализе крови немного увеличено количество лейкоцитов, что указывает на воспалительный процесс в организме. К лабораторным способам исследования прибегают при наличии признаков, соответствующих другим патологиям. Используют следующие методы:

1. Иммуноферментный анализ (метод ИФА). В результате реакции иммунитета у больного обнаруживают увеличенное в 4 раза количество антител.

2. Полимеразная цепная реакция (метод ПЦР). Исследуют мазок и смыв, взятые из носоглотки. Метод позволяет определить тип возбудителя.

Для уточнения диагноза могут потребоваться консультации таких специалистов, как:

1. Нефролог. Наличие изменений в моче требует уточнения диагноза и исключения других болезней, например, пиелонефрита.

2. Кардиолог. При болезненных ощущениях в области сердца необходимы обследования у кардиолога для исключения патологий сердца.

3. Невролог. Консультацию проводят для исключения поражений головного мозга.

Для окончательной постановки диагноза необходимо либо выделение возбудителя из содержимого пузырьков, либо обнаружение в организме больного антител против вируса Коксаки. В организме вырабатывается достаточное количество антител к вирусу, поэтому он начинает ослабевать. Болезнь окончательно проходит через шесть или семь дней после проявления первых симптомов, когда иммунная система подавляет жизнедеятельность энтеровирусов. Возможны остаточные явления, которые могут беспокоить еще два или три дня после болезни. В случаях,

когда иммунитет изначально ослаблен, заболевание длится несколько дольше. Возможно также развитие осложнений. Лечение герпетической ангины заключается в проведении симптоматической терапии. На сегодняшний день эффективных медикаментозных средств против энтеровируса учеными не разработано. Все схемы лечения направлены на облегчение симптоматики заболевания в период, пока организм формирует иммунологический ответ. Во время лечения больному показан постельный режим и обильное теплое питье. Из рациона необходимо исключить продукты, которые могут раздражать желудок, так как энтеровирус имеет свойство поражать слизистые органов пищеварения. Большое количество теплой жидкости помогает организму нормализовать процесс терморегуляции, поэтому чем больше больной употребляет жидкость, тем быстрее отпадет необходимость в жаропонижающих препаратах. В большинстве случаев у детей с хорошим иммунитетом болезнь можно вылечить полностью, без опасных последствий. Осложненное течение болезни чаще наблюдается у маленьких пациентов в возрасте до года, так как их иммунная система еще находится в процессе формирования. Основная опасность вирусов Коксаки заключается в том, что они способны встраиваться в клетки нервных волокон. Оказавшись в крови, вместе с её током вирус может попасть в ткани различных органов: головного и спинного мозга, сердца, печени, органов пищеварения. Проникая в клетки тканей центральной нервной системы, вирус способен спровоцировать воспалительные процессы различных отделов и оболочек головного мозга. Опасность энтеровируса также в том, что после того, как симптомы герпесной ангины полностью прошли, отдельные вирионы могут сохранять жизнеспособность. В таких случаях возможно развитие отложенных последствий. Могут возникнуть осложнения на сердце — развитие кардиомиалгии, миокардита. В случае проникновения вируса в клетки печени и почек возможно развитие воспалительных процессов в этих органах.

Специфических профилактических средств против герпесной ангины на сегодняшний день не разработано. Основным методом противостояния заболеванию является укрепление им-

мунной системы. Для этого рекомендуется закалять ребенка, составлять для него полноценный рацион, включающий необходимый набор питательных веществ, следить, чтобы он получал достаточную физическую нагрузку, стараться не допускать переохлаждения. Необходимо соблюдать правила гигиены: купать ребенка, следить, чтобы он мыл руки после пребывания на улице и перед едой. К профилактическим мерам также относится предотвращение контактов с больными детьми и взрослыми. Меры профилактики не обезопасят ребенка от заражения герпесной ангиной, но сильный иммунитет может способствовать более легкому и быстрому протеканию заболевания. При хорошей иммунной системе снижается и вероятность развития опасных осложнений. При появлении у ребенка признаков герпетической ангины очень важно своевременно обращаться за квалифицированной медицинской помощью. Заболевший ребенок нуждается в грамотном лечении, а для этого необходима дифференциальная диагностика, провести которую смогут только специалисты. Принять герпангину за герпес очень легко, но лечение противовирусными препаратами может быть не только бесполезным, но и опасным. По этой причине самостоятельное лечение ребенка недопустимо. Герпесная ангина крайне редко дает серьезные осложнения. К возможным последствиям относят воспаление сердечной мышцы (миокардит), ткани мозга (энцефалит), мозговых оболочек (менингит), конъюнктивит. Наибольшее количество осложнений данного заболевания случается у мальчиков и девочек от года до трёх.

## **ГЕРПЕС В НОСУ**

Вирус простого герпеса может поселиться в организме любого человека. Разновидностей его много, но чаще всего врачам приходится сталкиваться с восемью штаммами. Симптомы у них схожи – это покраснение и зуд кожи, а также мелкие пузырьки, но причина активизации герпеса общая и состоит она в ослаблении иммунитета. Патологические элементы образуются на гу-

бах, в носу, на теле и внутренних органах. Избавляться от них необходимо как можно скорее, не допуская распространения вируса по всему организму.

Герпес под носом и в носовых ходах появляется вследствие активизации ВПГ-1. Его первые симптомы становятся заметными через несколько дней или спустя 1 месяц от момента проникновения штамма в организм. Вирус герпеса очень заразен, он легко передается разными способами. Возбудитель заселяется в нервную систему здорового человека такими путями:

- Воздушно-капельный (чихание, кашель).
- Контактный. Близкие телесные контакты со слизистыми оболочками партнера, имеющего характерные высыпания (поцелуи, оральные ласки, незащищенный половой акт).
- Бытовой. Вирусные частицы переносятся в новую среду через ранки и микротрещины на коже в момент использования бытовых принадлежностей общего назначения и предметов личной гигиены.



*Герпес-вирусная инфекция.*

Клетки, подвергшиеся атаке ВПГ-1, погибают, и вирус переходит на соседние клетки. Из-за отмирания эпителиального слоя в носу и выделения вирусом токсинов больной ощущает зуд и раздражение. Если герпес в носу или на других участках тела дает о себе знать чаще 3 раз в год, есть повод обратиться к

иммунологу и пересмотреть образ жизни. Низкий иммунитет и слабая сопротивляемость организма – основные причины многих заболеваний. Течение герпеса в носу у ребенка отличается от клинической картины болезни взрослого пациента – ВПГ-1 у малыша проявляется ярче. Выраженность симптомов обычно наблюдается при первичном заболевании, а при рецидивах картина более слабая. К ранним признакам заболевания относятся неприятные ощущения внутри носа. Скрытое течение воспаления не позволяет больному сразу отследить изменения. В результате большинство впервые заболевших людей считают, что причиной дискомфорта стала простуда или повреждение носовых ходов. Высыпания в носу покрыты толстым слоем клеток. Внешне элементы напоминают нарывы, прикосновение к которым причиняет боль. Пузырьки на зудящем участке формируются бесцветные в тонкой коже. Постепенно волдыри темнеют и лопаются, а заразная жидкость истекает наружу. Место пузырьков занимают язвочки, затем они превращаются в корки. В процессе их формирования человека мучает головная боль, недомогание, разбитость. Область вокруг ноздрей выглядит припухлой, слизистая оболочка носа краснеет, повышается температура тела. Если на этапе появления первичных симптомов герпеса в носу не провести лечение, болезнь может захватить обширное пространство и распространиться на носогубный треугольник. Если человек не станет соблюдать правил гигиены, и не будет лечиться, к основной патологии присоединится бактериальная инфекция. В этом случае на слизистой оболочке образуются гнойные элементы. Начальная фаза развития ВПГ-1 в носу длится до 2 суток. Язвочки заживают за 2–3 дня. В условиях нормально функционирующего иммунитета организм справляется с возбудителем за 6–8 дней. При своевременной терапии герпес в носу заживает быстрее, чем простуда на губах. При появлении первых дискомфортных ощущений или пузырьков в носу рекомендуется обрабатывать ходы или кожу носа мазью или кремом от герпеса – Ацикловир, Улкарил, Зовиракс. Наносят препарат тонким слоем каждые 3 часа. Детям до 12 лет противовирусные лекарства доктора стараются не назначать, т.к. молодой организм

должен учиться бороться с вирусом самостоятельно. Но в некоторых случаях врачи всё же прописывают детям медикаменты. Для защиты ребенка от рецидивов ВПГ-1 специалисты предлагают вакцинацию. Но инъекции не считаются высокоэффективным и надежным средством от герпеса. Поэтому важной задачей для родителей остается укрепление детского иммунитета интерферонами и иммуностимулирующими препаратами.

Для профилактики вторичного инфицирования нос полезно обрабатывать цинковой или тетрациклиновой мазью. В процессе терапии запрещается выдавливать содержимое из пузырьков и касаться руками проблемного участка. Лечебные манипуляции проводят при помощи ватной палочки. На время болезни желательно обзавестись индивидуальной посудой и полотенцами. Для облегчения боли язвочки можно смазывать маслом шиповника или облепихи.



*Герпес носа.*

Человек, впервые столкнувшись с вирусом, может подумать, что данные симптомы связаны с простудным заболеванием и повреждением слизистой. Дополнительные симптомы болезни:

- припухлость ноздрей и возле носа;
- покраснение слизистой;
- головная боль, возможна повышенная температура тела.

Если по ощущениям вы понимаете, что имеете дело не с простудой и язвочка в носу долго не проходит, то скорее всего вы столкнулись с герпесом. Если после обнаружения таких симптомов не провести своевременно нужное лечение, то язвочка может распространиться за пределы носа. Корочка впоследствии может появиться снаружи, покрыть область вокруг носа, на губах. Вирус первого типа вызывает симптомы заболевания очень быстро после попадания в организм. Максимальный срок проявления симптомов – до 1 месяца. Причиной попадания вируса могут быть:

- контакт со слизистой больного человека;
- воздушно-капельный путь;
- проникновение вируса через бытовые предметы на слизистую или микротрещинки на коже.

Вирус, попадая в организм, начинает активно размножаться под кожным покровом. Пораженные клетки гибнут, заражая соседние здоровые. Вирус поражает нервные корешки, что вызывает неприятные ощущения, на поврежденной коже выделяются токсины. Поэтому воспаление вызывает очень неприятные ощущения – особенно если такого рода воспаление появилось впервые.

Герпес в носу лечится после обязательной диагностики у врача. Язва в носу может быть вызвана другими заболеваниями, поэтому врач берет анализы для выявления вируса:

- соскоб с места поражения для цитологического исследования;
- анализ крови на выявление антител вируса 1 типа;
- анализ на наличие РНК вируса в крови.

После поставленного диагноза лечение продолжается в домашних условиях, но после консультации врача. Избавление от

сыпи и зуда начинается не с первых дней начала лечения. Быстро избавиться от герпеса не получится. Корки в носу заживают медленно и приносят дискомфорт долгое время. Можно попробовать быстро вылечить герпес при комплексном подходе к лечению. Лечение медикаментами и мазями очень важно для предотвращения развития бактериальных осложнений. Особенно важно лечение препаратами при рецидивах при появлении болезни у ребенка. Вирусные высыпания в виде пузырьков могут выглядеть безобидно, но избавиться от возбудителя совсем уже не получится. Нужно научиться лечить болезнь, а лучше – предотвращать ее появление. Применение мазей и гелей подсушивает оболочку язвы, способствует более быстрому заживлению. Причина хронического высыпания всегда находится внутри тела, а не снаружи. Это главным образом ослабление защитных сил организма. Лечение предполагает прием общеукрепляющих и иммуностимулирующих средств. Своевременное поддержание иммунитета – это хорошая профилактика вирусного заболевания.

Отличительным признаком герпеса являются язвочки или везикулы с жидким содержимым. Они возникают из раза в раз на одном и том же месте. Иногда одно высыпание, иногда – много маленьких, которые потом сливаются. Везикулы имеют покраснение по краям, в центре они обычно беловатые и светло-розовые. Их диаметр редко превышает 1 см, чаще составляет – 1-4 мм.

Простуду в носу и на губах необходимо отличать от других похожих заболеваний:

- Опоясывающий герпес (лишай). Это заболевание сопровождается температурой и лихорадкой. Сыпь при этом не имеет конкретной локализации и не обязательно возникает на слизистой носа или губ.

- Фурункул носа. Он несколько отличается от герпетических везикул своим цветом. На 3-4 день на фурункуле образуется бело-желтый «колпак» с гноем. Иногда заболевание сопровождается повышением температуры и увеличением лимфоузлов.

- Сикоз. Заболевание представляет собой воспаление волосяного мешка преддверия носа. Оно отличается от герпеса

более обширной зоной поражения и обязательным наличием волоса в пустуле после вскрытия.

- Молочница или кандидоз. Конкретные везикулы при данном заболевании выделить сложно, оно проявляется в беловатом налете, занимающем значительную площадь слизистой полости рта, реже – носа.

Для развития герпеса необходимо совокупное воздействие следующих факторов:

1. Контакт с носителем инфекции, возможна также передача от матери к плоду в острой стадии инфекционного процесса.
2. Снижение общего и местного иммунитета.
3. Повреждение кожи или слизистой.

Заразившийся человек может даже не узнать о том, что он подвергся атаке вируса, поскольку чаще всего ВПГ переходит сразу в латентное состояние. Активация происходит при очередном иммунном кризисе, который может быть следствием гриппа или ангины, стресса на работе, депрессии, онкологических заболеваний. До этого момента может пройти несколько дней или даже месяцев. Первый признак начала активации ВПГ-1 – это зуд. Он начинается перед появлением везикул в пораженном месте кожи или слизистой за несколько часов или даже суток. После этого формируется отек и возникает пузырек, заполненный жидкостью. На 5-6 день заболевания у детей и ослабленных взрослых возможны признаки интоксикации, слабость, незначительное повышение температуры. Герпес на губах и носу имеет довольно непривлекательный вид, что обычно беспокоит пациентов сильнее всех прочих симптомов. Следующая стадия – разрыв пузырька и подсыхание жидкого секрета. В результате образуются корки, которые причиняют больному сильную боль жгучего характера. После отхождения корок рубцов или шрамов не остается, формируется новый здоровый эпителий. Однако подобная ситуация без лечебных мер способствует дополнительному заражению новыми копиями вируса. Общий период активной стадии лабиального герпеса может значительно колебаться и составляет от 2 до 21 дня. Чем сильнее иммунная система больного, тем за меньший срок проходят высыпания. Первое,

что оценивает врач-дерматолог или оториноларинголог, к которому обращается пациент – это состояние его кожи и слизистой, наличие характерных высыпаний и жалобы больного. После осмотра и сбора анамнеза следует этап лабораторной диагностики.

Для определения ВПГ-1 используют следующие тесты:

- Иммуноферментный анализ (ИФА). При контакте с возбудителем в крови больного образуются антитела. Они служат для блокирования вируса и его устранения. Анализ позволяет установить их наличие и сделать вывод о стадии инфекционного процесса.

- Полимеразная цепная реакция (ПЦР). В ходе теста исследуются биологические жидкости больного (кровь, мокрота, содержимое везикул) на предмет наличия в них участков ДНК ВПГ-1. Тест отличается высокой точностью, однако не дает какой-либо дополнительной информации о течении болезни.

- Цитологический метод исследования. В содержимом соскоба с полости рта или носа при помощи микроскопа ищут пораженные вирусом клетки. Они имеют размеры, в несколько раз превосходящие норму, и включения особого типа.

## ГЕРПЕС УХА

Порой кажется, что герпес в ухе безобиден, лишь создает небольшой дискомфорт. Однако на самом деле он способен угрожать здоровью или сигнализировать о других проблемах. Это заболевание начинается с появления на ухе мелких, размером с зернышко, пузырьков. Очагов становится больше и больше. Прозрачная жидкость, которая собирается в пузырьках, со временем мутнеет. Пациент будет чувствовать недомогание, боль в мышцах, озноб. Иногда повышается температура тела до 38-39 градусов. Эти симптомы существенно ухудшают общее самочувствие. Появление пузырьков с жидкостью характерно именно для этой болезни. Если их не расцарапывать, они превращаются в желтовато-серую корку, которая отпадает через неделю и оставляет на коже темноватое пятно. В местах, где пу-

зырьки были вскрыты, возникает ранка ярко-красного цвета. Когда пузырьки начинают появляться на коже, может ощущаться покалывание, острое жжение, иногда боль. В некоторых случаях места, пораженные вирусом, сильно отекают, в том числе мочка и другие части уха.



*Герпес уха.*

Если в организм попадает возбудитель герпеса опоясывающего, тогда внешние признаки болезни будут очень похожими. Единственное отличие – это появление острой боли при образовании пузырьков. Подсыхая, пузырьки образуют твердую корку, которая потом отделяется. На месте корки могут остаться не только пигментные пятна, но и небольшие углубления в коже.

Этот вид герпеса в ушах может вызвать даже ослабление мышц лица, которые отвечают за мимику. Связано это с тем, что вирус поражает нервные окончания и затрудняет их работу. Вирус недолговечен. Он проявляет себя не более 1-1,5 недель. Однако если организм ослаблен, герпес может привлечь и другие заболевания. Тогда время излечения затянется. Если появляются признаки герпеса любого типа, стоит сразу обратиться к врачу. В больнице для подтверждения диагноза берут соскоб с пораженной поверхности и проводят лабораторный анализ. Для того чтобы противостоять простому вирусу герпеса, используют

спиртовые растворы анилиновых красителей, например фукорцин. Применяются для лечения противовирусные мази или крем, например ацикловир, улкарил. Они наносятся на кожу за ухом. Для быстрого реагирования используют лейкоцитарный интерферон. Если вирус герпеса, тем более опоясывающего, ранее не лечился, победить его труднее. Чтобы остановить развитие заболевания и его неприятные циклические рецидивы, необходимо повысить сопротивляемость организма. Для этого назначают пирогенал, большие дозы аскорбиновой кислоты, продигиозан. Если есть такая возможность, проводят цикл из 10 инъекций герпетической вакцины. Для лечения герпеса в легких формах применяются эффективные противовирусные препараты.



Если не лечить герпес в ушах, самым опасным его последствием может стать постоянный рецидив. Для того чтобы предупредить его появление, рекомендуется проводить закаливание. Чаще всего развитие вируса начинается после переохлаждения. Полученный стресс наносит сильный урон защитной функции организма. Если этот стресс предупредить, приспособить организм к перепадам температур, вирус не сможет проявлять себя и человек останется только носителем. Но не всегда есть возможность проводить закаливание. Тогда стоит заняться постоянным контролем состояния иммунной системы, в том числе вести здоровый образ жизни, отказаться от курения и употребления алкоголя, ввести в рацион свежие фрукты и овощи, витамины. Со-

противляемость организма позволит создать барьер для появления не только одного из самых распространенных вирусов, но и других небезопасных болезней. Простой герпес опаснее тем, что он может возвращаться, а вот опоясывающий формирует иммунитет. Поэтому герпес в ухе, вызванный вторым типом вируса, может быть полностью излечен. Человек, однажды заболевший опоясывающим герпесом, второй раз им не заболеет.



*Герпес уха.*

Но его появление может указывать на другие проблемы со здоровьем. Врач назначает более широкое обследование, поскольку эта болезнь может сопровождаться резким снижением иммунитета после появления в организме клеток рака, симптомов болезни крови, СПИДа и других тяжелых заболеваний. Вирус герпеса уникален тем, что находится в организме практически любого человека. У 90% детей и взрослых вирус находится в состоянии покоя. Однако в любой момент он может победить иммунную систему. Лечение болезни может продолжаться всю жизнь. Вирус циркулирует в организме постоянно, хотя не проявляет себя никаким образом. Если у человека проявляется вирус герпеса, самолечение в этом случае очень опасно. Потому необходимо обратиться за помощью врача и заниматься профилактикой заболевания.

## ГЕРПЕС И ВИЧ

Размножение возбудителя герпеса в организме приводит к значительному снижению иммунных механизмов защиты, и наоборот, падение иммунитета проявляется активизацией герпетического процесса взаимодействия с организмом-хозяином. Касательно вируса иммунодефицита человека, то вряд ли кому-то непонятно, что именно делает этот вирус. Уничтожая клетки иммунной защиты, он открывает возможности к размножению, активизации других возбудителей, которые при нормальной защите не причиняют вреда. Герпетическая инфекция при наличии ВИЧ-инфекции отличается тяжелым, упорным течением, генерализованной клиникой.

1. Начало заболевания, как правило, острое, с обильными высыпаниями на лице.

2. Излюбленная локализация на крыльях носа, верхней губе, над бровями, на подбородке.

3. Температура тела поднимается до высоких значений, плохо поддается воздействию жаропонижающих препаратов.

4. Характерными симптомами являются чувство ломоты во всем теле, болезненность высыпаний, слабость.

5. Особенно досаждают болью герпетические элементы сыпи по ходу нервных окончаний в межреберных участках. Любое движение причиняет больному существенный дискомфорт, приносит боль. Анальгетические средства приносят небольшое облегчение.

Для носителей ВИЧ герпес опасен тем, что вызывает тяжелые процессы в мозговом веществе и его оболочках – менингиты. Верхние дыхательные пути подвержены герпетическим пневмониям, бронхитам, фарингитам. Частым заболеванием для таких больных становится также герпетический стоматит. По мере снижения иммунитета вирус все чаще дает рецидивы заболевания, проявляет себя во всех органах и системах организма. Поражает глаза, что приводит к помутнению хрусталика и стойкой потере зрения. Менингит ведет к неврологическим расстройствам и поражению ЦНС. Внедрение и распространение

вируса герпеса возможно в надпочечники, нервные волокна желудочно-кишечного тракта. Очаги омертвения кожи, слизистых оболочек в месте появления вируса возникают в области половых органов, прямой кишки, уретре, влагалище, носоглотке, слуховых проходах. Герпетическая инфекция принимает генерализованный (тотальный) характер, что говорит о злокачественности процесса, стойком снижении защиты организма. Лечение герпетической инфекции у ВИЧ-инфицированных больных затруднено в связи с приемом антиретровирусной терапии. Это мощные противовирусные средства, которые подавляют размножение ВИЧ, выход его в кровь, однако, не действуют на все остальные вирусы. При этом лекарство от вируса иммунодефицита значительно действует на печень, иммунную систему, поэтому существенно снижается эффект от лечения герпеса.

### **Герпес и беременность**

Герпес при беременности – частое явление. Нужно понимать, что это очень опасно. При инфицировании на поздних сроках беременности, велика вероятность того, что малыш родится с той же инфекцией. Но есть мази, способные вылечить герпес. Среди них такие препараты, как «Ализиариновая» и «Оксолиновая мазь». Они не оказывают пагубного воздействия на плод. Если не проходит герпес, лечение можно продолжить маслами шиповника или облепихи. Нужно принимать витамины и следить за своим иммунитетом. В этот период женщина как никогда нуждается в повышенном внимании к себе и малышу. Нередко возникает генитальный герпес, он крайне опасен, из-за этого заболевания могут назначить кесарево сечение.

### **ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ**

Несвоевременное лечение или его отсутствие может привести к развитию осложнений герпетической инфекции. В качестве таковых могут быть: различные заболевания глаз, пораже-

ния слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта, заболевания, связанные с поражением периферической и центральной нервной системы, урогенитальные патологии, герпетическая пневмония и менингит, поражения суставов. Наиболее опасным осложнением вируса герпеса является его генерализация. Для предотвращения возможного инфицирования необходимо избегать контактов с болеющими людьми и соблюдать правила личной гигиены.

Действия, помогающие быстро справиться с герпесом:

1. Необходимо укреплять иммунитет, вести активный и здоровый образ жизни, отказаться от пагубных привычек.

2. На время обострения отказаться от лимонов, апельсинов, шоколада, сладостей, копченостей, орехов, ветчины.

3. Принимать витаминные комплексы, разнообразить рацион большим количеством фруктов и овощей.

4. Есть продукты, в которых содержится лизин: рыбу, йогурт, ряженку, сыр, растительное масло, мясо.

5. В некоторых случаях нужно пропить препараты иммуностимулирующего характера.

6. Обязательно соблюдение правил гигиены. Во время рецидива больной приобретает статус заразного, причем это опасно не только для окружающих, но и для самого больного. Посредством грязных рук можно перенести инфекцию с очага воспаления на другие участки кожи, глаза или половые органы. Заражение глаз может вызвать конъюнктивит, а генитальный герпес – очень болезненная и опасная болезнь.

7. Нельзя выдавливать и расчесывать ранки. Этими действиями можно навредить себе, увеличивая очаг инфекции.

8. Мази и кремы от герпеса во избежание попадания инфекции нужно наносить, используя ватные палочки.

9. После любой процедуры обязательно мыть руки с мылом.

Таким образом, убрав причину активизации герпеса, можно избавиться от его проявления если не навсегда, то надолго.

## Литература:

1. *Баринский, И.Ф.* Герпес: этиология, диагностика, лечение / И.Ф. Баринский, А.К. Шубладзе, А.А. Каспаров [и др.] // - М.: Медицина, 1986. - 206 с.
2. *Гранитов, В.М.* Герпес-вирусная инфекция / В.М. Гранитов // - Н.: Мед. книга, 2001. – 88 с.
3. *Голубовская, О.А.* Инфекционные болезни: учебник / О.А. Голубовская, М.А. Андрейчин, А.В. Шкурба [и др.]; под ред. О.А. Голубовской // – К.: Медицина, 2014. – 784 с.
4. *Готовский, Ю.В.* Экзогенная биорезонансная терапия фиксированными частотами. Методические рекомендации / Ю.В. Готовский, Л.Б. Косарева, И.Л. Блинков И.Л. [и др.] // - М.: «ИМЕДИС», 2001. - 96 с.
5. *Дюдюн, А.Д.* Герпес-вирусная инфекция. Клинико-иммунологические особенности. Клиническая лекция / А.Д. Дюдюн, Н.Н. Полион, А.Е. Нагорный // - Дерматовенерология. Косметология. Сексопатология, 2015. - С. 119-142.
6. *Исаков, В.А.* Терапия герпетической инфекции / В.А. Исаков, Д.К. Ермоленко, М.Д. Черных // - СПб.: Гиппократ, 1993. - 40 с.
7. *Исаков, В.А.* Патогенез и лабораторная диагностика герпеса. Руководство для врачей / В.А. Исаков, В.В. Борисова, Д.В. Исаков // - СПб.: Лань, 1998. - 205 с.
8. *Исаков, В.А.* Современная терапия герпес-вирусных инфекций: Руководство для врачей / В.А. Исаков, С.А. Сельков, Л.К. Мошетьова [и др.] // - СПб.; М.: ООО «Тактик-Студио», 2004. - 167 с.
9. *Каримова, И.М.* Герпес-вирусная инфекция. Диагностика, клиника, лечение / И.М. Каримова // – М.: МИА, 2004 – 120 с.
10. *Самгин, М.А.* Простой герпес (дерматологические аспекты) / М.А. Самгин, А.А. Халдин // – М.: МЕДпрессинформ, 2002. – 160 с.
11. *Федотов, В.П.* Очерки по иммунокоррекции в дерматовенерологии: Пособие для врачей / В.П. Федотов, С.Б. Рыбалкин, М.Г. Романцов М. Г. // - СПб.: ООО «Тактик-Студио», 2005. - 78 с.

12. *Хахалин, Л.Н.* Герпес-вирусные заболевания человека / Л.Н. Хахалин, Е.В. Соловьева // - Клиническая фармакология и терапия, 1998. – С. 10-15.
13. *Allen, S.* Acyclovir and transmission of HIV-1 from Persons infected with HIV-1 and HIV-2 / S. Allen, C. Celum, A.Wald [et al.] // - N Engl J Med, 2009. – Feb 4; 362(5). – P. 427-39.
14. *Whitley, R.J.* Neonatal Herpes Simplex virus Infection / R.J. Whitley // - J. Med. Virol. Suppl. 1993. – Vol. 1. – P. 13-21.
15. <http://lorcabinet.com/bolezni-nosa/obrazovaniya/gerpes.html>
16. <https://Herpess.ru/lokalizaciya/gerpes-v-gorle.html>
17. <http://sovets.net/5806-gerpes-v-nosu.html>
18. <https://venerbol.ru/gerpes/v-gorle-u-vzroslyh-lechenie-simptomy.html>

Составители:

*Мунира Абдумуталибовна Мадаминова  
Мирбек Аскаревич Нуралиев*

ГЕРПЕС-ВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ  
В ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ  
Методические рекомендации

Редактор *Н.В. Шумкина*  
Ответственный за выпуск *В. Г. Рудов*  
Компьютерная вёрстка *Г.Н. Кирпа*

Подписано в печать 18.06.2020  
Формат 60x84<sup>1</sup>/<sub>16</sub>. Офсетная печать.  
Объём 4,25 п.л. Тираж 100 экз. Заказ 10

Издание подготовлено и отпечатано  
в отделе оперативной полиграфии  
Кыргызско-Российского Славянского университета  
720000, г. Бишкек ул. Киевская, 44