

Ринчинова Дарима Владимировна

студентка

Жаргалова Балма Абидуевна

студентка

Коробкова Юлия Владимировна

студентка

Ковалева Людмила Андреевна

студентка

ФГБОУ ВО «Читинская государственная

медицинская академия»

г. Чита, Забайкальский край

НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ГЕРПЕС ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

Аннотация: в данной статье рассмотрены проблемы герпес вирусной инфекции. Основное содержание исследования составляет выявление особенностей клинического течения у пациентов разного пола с герпес вирусной инфекцией, статистическое выявление половозрастного состава пациентов с герпес вирусной инфекцией, выявление наиболее часто встречаемых осложнений. Был выполнен подбор медицинских карт стационарных больных с заболеваниями, вызванными Herpes Zoster и анализ полученной информации статистическим, аналитическим, расчетным методами исследования. Из проведенных исследований выявлено, женщины болеют чаще, чем мужчины. Чаще поражаются вирусом герпеса пациенты старше 45 лет. На основе лабораторных данных можно сделать вывод, что герпес вирус практически в 80% сочетается с ЦМВ. Редко встречаются изолированные формы, чаще поражение затрагивает 2–3 области. Чаще затрагиваются область лица, сопровождающаяся невритом тройничного нерва и область грудной клетки, сопровождающаяся ганглионевритом Th1-Th12. Высыпания сопровождаются выраженным болевым синдромом. Имеет место интоксикационный синдром, длящийся не более 3 суток (подъем

температуры тела до 38–39°C, слабость, недомогание, ломота в теле). Исходя из статистических данных нашего исследования в 47% случаев развиваются постгерпетические невриты пораженных областей.

Ключевые слова: *Herpes Zoster, герпес вирусная инфекция, осложнения герпес вирусной инфекции, опоясывающий герпес, ветряная оспа, иммунодефицит, синдром приобретенного иммунодефицита.*

Актуальность

На сегодняшний день герпес-вирусная инфекция остается одной из наиболее актуальных проблем для врачей всех специальностей. Вирус герпеса 3 типа представляет особый интерес для специалистов, так как заболевания, им инициированные, вызывают ряд серьезных неврологических осложнений. Последствия опоясывающего лишая и ветряной оспы заключаются в формировании невралгий, радикулита, энцефалита, поражения тройничного нерва головы и органа зрения. Предсказать взаимодействие между ВГЧ 3 типа и определенным организмом не представляется возможным. Существует 8 видов вируса герпеса и объединяет их склонность к латенции и бессимптомному носительству. Именно такими характеристиками обладает и Herpes Zoster – возбудитель ветряной оспы, который после перенесенной инфекции остается с человеком на всю жизнь в виде носительства и может в некоторых случаях проявляться повторно в виде такого заболевания, как опоясывающий лишай. Опоясывающий лишай (опоясывающий герпес, ОГ) – неуправляемая, вторичная по отношению к ветряной оспе, эндогенная инфекция. Частота заболевания повышается с возрастом. Опоясывающий герпес встречается с частотой 3 случая на 1000 человек у лиц в возрасте от 20 до 49 лет и с частотой от 5 до 10 случаев на 1000 человек у лиц пожилого и старческого возраста. Повышение частоты опоясывающего герпес у лиц пожилого и старческого возраста обусловлено возрастным снижением иммунной защиты. Опоясывающий герпес возникает у лиц, которые подвергаются различным воздействиям, ослабляющим иммунитет (больные с трансплантацией органов и тканей, больные с лейкозами, лимфогранулетатозом, новообразованиями,

больные, получающие химиотерапию, кортикостероиды и иммунодепрессанты, больные синдромом приобретенного иммунодефицита). У представителей белой расы заболевание встречается чаще, чем у негроидных.

Повторные случаи ОГ возможны как у больных с нормальным иммунитетом, так и у иммунокомпрометированных пациентов. Частотой от 2–10%, соответственно.

Генерализованные формы опоясывающего герпеса регистрируется в основном с признаками иммунодефицита. Опоясывающий герпес является одной из распространенных вирусных инфекций человека. Частота в популяции повсеместно растет и достигает 200 случаев на 100000 населения в год (ВОЗ, 2002). У лиц, переболевших ветряной оспой, риск развития опоясывающего лишая составляет примерно 10–20%. Группами риска тяжелого течения являются пациенты ВИЧ-инфицированные и с онкологической патологией. У большинства пациентов с опоясывающим лишаем развивается постгерпетическая невралгия, которая плохо поддается лечению и приводит к значительному снижению качества жизни пациентов. При этом выявление осложнений связано с трудностями диагностики, которая требует больших материальных и финансовых затрат, современного оборудования и квалифицированного персонала. Таким образом, герпес инфекция сопряжена со значительными экономическими потерями для общества – преимущественно ввиду утраты больными трудоспособности, ограничения повседневной активности вследствие выраженной невропатической боли, необходимости длительного приема медикаментов. Все это позволяет определить обширную проблему не только как актуальную медицинскую, но и социально-экономически значимую.

Цель работы: Выявление особенностей клинического течения у пациентов разного пола с герпес вирусной инфекцией, статистическое выявления половозрастного состава пациентов с герпес вирусной инфекцией, выявление наиболее часто встречаемых осложнений.

Задачи исследования:

1. Подбор медицинских карт стационарных больных с заболеваниями, вызванными Herpes Zoster.
2. Анализ полученной информации статистическим, аналитическим, расчетным методами исследования
3. Формулировка выводов

Материалы и методы исследования: Материалами исследования являются истории болезни на базе Краевой клинической инфекционной больницы.

Методы исследования: статистический, аналитический, расчетный. Использовались программы: Microsoft Office 2010, Microsoft Excel 2010.

Полученные результаты: Из 52 историй болезни 2016–2017года с диагнозами герпес вирусная инфекция было выявлено 42 истории болезни с герпес зостер, это составляет 80%. Из 42 историй: мужчины составили 18(43%), женщин 24 (57%). Во внимание вошел возраст пациентов до 45 лет и 45 лет и старше, что в первом случае составило 20(47%), во втором 22(53%). Подтвержденные диагнозы лабораторно (ПЦР, ИФА): 35 (83%) пациентов обнаружен ВПГ, и примерно у столько же имеется ЦМВ. Лабораторного подтверждения диагноза у 7 пациентов отсутствовало. Из клиники: Поражение кожи головы: у 5 пациентов, поражение лица: у 19 пациентов, поражение ротоглотки: у 5 пациентов, поражение шеи: у 2 пациентов, поражение грудной клетки: у 13 пациентов, поражение межлопаточной области: у 2 пациентов, поражение живота: у 7 пациентов, поясничной области: у 5 пациентов, бедер, ягодиц: у 3, поражение всего тела: у 1 пациента.

Выводы

Из проведенных исследований выявлено, женщины болеют чаще, чем мужчины. Чаще поражаются вирусом герпеса пациенты старше 45 лет. На основе лабораторных данных можно сделать вывод, что герпес вирус практически в 80% сочетается с ЦМВ. Редко встречаются изолированные формы, чаще поражение затрагивает 2–3 области. Чаще затрагиваются область лица, сопровождающаяся невритом тройничного нерва и область грудной клетки,

сопровождая ганглионевритом Th1-Th12. Высыпания сопровождаются выраженным болевым синдромом. Имеет место интоксикационный синдром, длящийся не более 3 суток (подъем температуры тела до 38–39°C, слабость, недомогание, ломота в теле). Исходя из статистических данных нашего исследования в 47% случаев развиваются постгерпетические невриты пораженных областей.

Список литературы

1. Национальное научное общество инфекционистов: Клинические рекомендации опоясывающий лишай [herpes zoster] у взрослых. – 30 октября. – 2014.
2. Покровский В.И. Инфекционные болезни и эпидемиология: Учебник / В.И. Покровский [и др.]. – 2-е изд. – М.: Гэотар-Медиа, 2007. – 816 с.