

РЕЦИДИВИРУЮЩИЙ ГЕРПЕТИЧЕСКИЙ СТОМАТИТ

РГС

- Рецидивирующий герпетический стоматит (РГС) — одно из самых распространенных вирусных заболеваний человека, характеризующееся выраженной воспалительной реакцией тканей, рецидивирующим течением и устойчивостью к различным терапевтическим мероприятиям
- Острый герпетический стоматит переходит в хроническую форму с периодическими обострениями встречается в любом возрасте после первичного герпеса.



РГС

По данным литературы, примерно у каждого 7-8 ребенка заболевание переходит в рецидивирующий герпетический стоматит. Это встречается преимущественно у детей:

- Недоношенных
- находящихся на искусственном вскармливании
- с диатезом
- часто болеющих острыми респираторными вирусными инфекциями или имеющие хронические заболевания ЛОР-органов

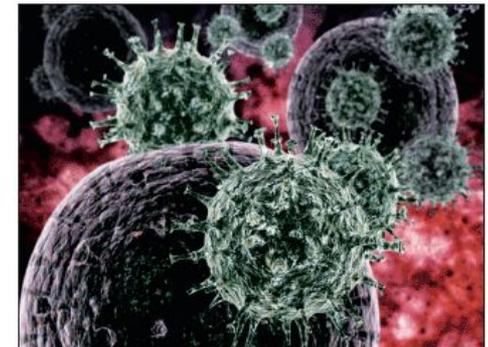
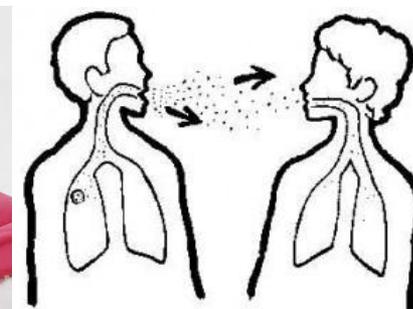


Рис. 1. Вирусы, вызывающие респираторные заболевания

РГС

- Провокаторами рецидивов выступают микротравмы слизистой оболочки полости рта вследствие дурных привычек (когда ребенок берет в рот игрушки, жует и кусает щеки, губы и т. д.), а также больные зубы, инсоляция и переохлаждение. Особенностью герпетической инфекции является пожизненное носительство вируса после перенесенного заболевания. Заражение герпетической инфекцией происходит воздушно-капельным и контактным путем.



Как и все инфекционные заболевания, герпетическая инфекция имеет несколько периодов:

- Инкубационный
- Продромальный
- развития болезни
- Угасания
- клинического выздоровления.

РГС



- Тяжесть заболевания определяется в зависимости от выраженности проявлений на слизистой оболочке рта и симптомов общей интоксикации. Одной из современных и научно доказанных теорий является иммунологическая концепция патогенеза, основанная на возникновении и развитии иммунологического конфликта с реализацией на слизистой оболочке рта. Если рецидивы проявляются 1-2 раза в год, высыпания выражены умеренно и фиксированы на одном и том же месте, то это неплохой прогностический признак. Если же они возникают 1 раз в квартал и чаще, то это свидетельствует о дефекте в иммунной системе и необходимости ее коррекции.

Клиника

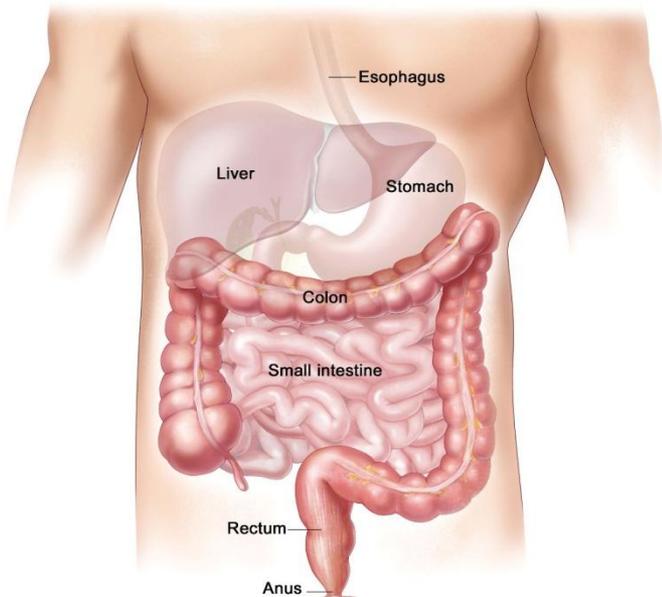


- Инкубационный период 1-8 дней. Начало может быть острое с повышения температуры до 39-40⁰С, озноба, беспокойства, недомогания, отказа от еды из-за резкой болезненности во рту. Характерно повышенное слюнотечение и запах изо рта. Слизистая оболочка полости рта ярко гиперемирована, отечна. На слизистой оболочке щек, десен, языка, внутренней поверхности губ, на твердом и мягком небе, небных дужках и миндалинах в виде одиночных или групп тесно расположенных высыпаний – пузырьки диаметром 2-10 мм, вначале с прозрачным, а затем желтоватым содержимым. Обычно появление этих поражений сопровождается, как правило, чувством жжения. Далее элементы сливаются и образуют эрозивные поверхности и при приеме пищи возникают болезненные ощущения от раздражителей.

- Через 2-3 дня вскрываются образуя эрозии, покрытые белым налетом. На небе могут образовываться более крупные сливающиеся **эрозированные** очаги, на деснах – точечные эрозии на фоне выраженной отечности. Некротизированные участки десны желтовато-белого цвета, не снимаются при обработке. В виде острого катарального гингивита. Контуры десны сохраняются. Язык обычно сильно обложен. Характерен регионарный лимфаденит. Регионарные лимфадениты предшествуют появлению афт, сопутствуют заболеванию и сохраняются еще 5—10 дней после эпителизации афт



- Изменяются и другие слизистые оболочки, в первую очередь **желудочно-кишечного тракта**. Нередко поражаются окружающие участки кожи, возможно вовлечение в процесс кожи кистей рук. Температура тела нормализуется на 3-5 день болезни. Возможна дисфункция кишечника. Выздоровление наступает на 2-3-й неделе, афты заживают без рубцов, края десен сохраняют свою форму.



В зависимости от симптомов общего и местного характера, частоты рецидивов выделяют 3 формы болезни:

- При лёгкой рецидивы возникают 1-2 раза на три года, локализуются на слизистой оболочке языка, в углах рта, на коже.
- Средняя форма характеризуется одним-двумя рецидивами в год; у детей младшего возраста симптомы общего характера преобладают.
- Тяжёлая форма наблюдается у 7% больных. Рецидивы возникают 4 раза в год и более.



Органы и системы организма, которые может поражать вирус простого герпеса, и заболевания которые он вызывает:

- **Зрительный тракт** (кератит, иридоциклит, хориоретинит, неврит зрительного нерва, флеботромбоз)
- **ЛОР-органы** (фарингит, «герпетическая ангина», ларингит, наружное ухо, внезапная глухота, вестибулярные расстройства)
- **Органы полости рта** (стоматит, гингивит)
- **Кожа и слизистые оболочки** (герпес лица, губ, генитальный герпес и пр.)
- **Легкие** (бронхо-пневмония)
- **Сердечно-сосудистая система** (миокардит, миокардиопатия, участие ВПГ в процессах, лежащих в основе атеросклероза)
- **ЖКТ** (гепатит, илео-колит, проктит)
- **Женские половые органы** (кольпит, внутриматочная ВПГ-инфекция: эндометрит, амнионит, хорионит, метроэндометрит, нарушения детородной функции)
- **Мужские половые органы** (простатит, уретрит, поражение сперматозоидов)
- **ЦНС** (энцефалит, симпатоганглионеврит, поражение нервных сплетений)
- **Психо-эмоциональная сфера** (депрессия, отягощающее влияние ВПГ на течение синильной деменции и ядерной шизофрении)
- **Лимфатическая система** (ВПГ-лимфоаденопатия)

Лечение

Принципы этапного лечения:

I этап – лечение в остром периоде болезни

- 1. Противогерпетические препараты
- 2. Природные антиоксиданты (курс 10-14 дней)
- 3. Ингибиторы простагландинов при выраженном экссудативном компоненте.



II этап – терапия в стадии ремиссии (ранняя реконвалесценция)

- 1. Иммуномодуляторы



- 2. Адаптогены

Адаптогены растительного происхождения :



III этап – диспансерное наблюдение и реабилитация больных. Клинико- лабораторное обследование каждые 3-6 месяцев

- Профилактикой хронического рецидивирующего герпетического стоматита служат мероприятия по оздоровлению ребенка, устранение хронических воспалительных очагов в организме, своевременная санация полости рта, борьба с вредными привычками, которые могут травмировать полость рта закаливание.
- Дети с данным заболеванием подлежат к диспансеризации.

