# Инфекционные поражения СОПР Острый герпетический стоматит у детей

#### Герпетические инфекции СОПР

Герпесвирусы делятся на 3 подсемейства

- 1. Альфагерпесвирус включает:
  - -вирусы простого герпеса 1 и 2 антигенных типов
  - -опоясывающий лишай (герпес Зостер)
  - 2. Бетагерпесвирус (заб-я глаз,кожи)
  - 3. Гаммагерпесвирус о.герпетический стоматит, ХРАС, рецидивирующий герпес губ

- Встречается у детей в 80% случаев всех стоматитов
- Наиболее распространен в возрасте 6 мес.-до
  3-х лет
- Это связано с исчезновением антител, полученных внутриутробно от матери
- ОГС может развиваться как в результате о. герпетической инфекции, так и вследствие реактивации латентного вируса.

- Существует мнение, инфекционное начало сохраняется в организме не в виде зрелых вирусных частиц, а в виде инфекционной ДНК
- Латентное вирусное начало может сохраняться в лимфоузлах, что согласуется с развитием клинических признаков (лимфаденит предшествует тяжелым формам ОГС)
- Патогенез ОГС изучен недостаточно

#### • Клиника

- Протекает по типу инфекционного заболевания и имеет 5 периодов: инкубационный, продромальный, разгара, угасания, выздоровления
- Инкубационный период:наблюдается первичная вирусемия (выход вирусов в кровь). Вирусы оседают в печени, селезенке, размножаются, возникают поражения по типу некроза

#### Клиника

- Выделяют легкую, среднетяжелую и тяжелую формы
- Продромальный период(отсутствует в легкой форме)- появляется вторичная вирусемия (вирусы устремляются к коже и слизистым оболочкам где продолжается их внутриклеточное размножение).
- Развивается состояние иммунодепрессии за счет снижения показателей естественного иммунитета клеточного характера.

- Клиника
- Продромальный период: Болезнь начинается с интоксикации- сонливость, вялость, тошнота, рвота, высокая температура, дети капризны
- Разгар болезни.
- <u>Легкая степень.</u> На слизистой появляются единичные элементы высыпания, которые быстро подвергаются обратному развитию.

- Клиника
- Легкая степень.
- Схема эволюции элементов поражения
- Пятно пузырек с прозрачным содержимым пузырек с мутным (фиброзным) содержимым- участок некроза эпителия по типу папулы (бляшки)- эрозия афта пятно
- Одновременно наблюдается КГ, лимфаденит подч. сл.желез
- Разгар болезни 1-2 дня, угасание длительнее.
- После эпителизации элементов сохраняется в обл. фронт.зубов КГ
- Изменения в крови отсутствуют

#### Клиника

- Среднетяжелая форма.
- Четко выражены симптомы токсикоза и поражения слизистой оболочки полости рта. Температура тела до 39°, нарушается сон, аппетит
- Могут развиться симптомы ОРЗ
- Подчелюстные лимфоузлы увеличены, болезненны
- В период разгара б-ни на пике подъема температуры, усиленной гиперемии и отечности слизистой *появляются* множественные элементы поражения, которые имеют тенденцию к рецидивированию и высыпают даже на губе
- Ярко выраженный гингивит
- В крови СОЭ до 2мл/час, лекопения

- Клиника
- Среднетяжелая форма.
- Ярко выраженный гингивит
- В крови СОЭ до 2мл/час, лекопения
- Дефицит клеточного хвена иммунитета
- <u>Продолжительность периода угасания</u> зависит от сопротивляемости организма и проводимого лечения. В случае нерационального лечения элементы поражения сливаются, появляется язвенный гингивит, дольше сохраняется кровоточивость десен и лимфаденит.
- В период клинического выздоровления полностью не происходит восстановление гуморальных и клеточных факторов иммунитета

#### • Клиника

- Тяжелая форма.
- Встречается реже.
- <u>В продромальный период</u> все признаки острого инфекционного заболевания: очень сильная головная боль и кожно-мышечная гиперестезия.
- Наблюдаются симптомы поражения ССС: брадикардия или тахикардия, приглушение тонов, артериальная гипотония
- У некоторых детей даже носовые кровотечения.
- Температура до 40°
- Высыпания в виде пузырьков в околоротовой области, веках, мочках ушей, конъюнктивите глаз.

- Клиника
- Тяжелая форма.
- Встречается реже.
- В разгар болезни характерны:
- Большое количество элементов поражения
- Резкий гнилостный запах из полости рта
- Обильное слюнотечение с примесью крови
- В крови: лейкопения, палочкоядерный сдвиг влево, эозинофилия
- Ротовая жидкость: pH кислая или резко щелочная, содержание лизоцима снижено
- Иммунитет (гуморальный) снижен
- Дети нуждаются в госпитализации

- Клиника
- Тяжелая форма.
- Встречается реже.
- Период угасания
- Зависит от своевременного и правильного лечения и наличия сопутствующих заболеваний
- У каждого 7-8 ребенка возникают рецидивы с переходом в хроническую рецидивирующую форму
- Дети с этой патологией входят в группу риска
- Диагноз ОГС ставится на основании клинической картины
- *Лабораторные исследования*: вирусологические, цитологические, иммунологические.

#### Рецидивирующий герпетический стоматит (РГС)

- Возникновению рецидивов способствуют:
- Отклонения в гуморальном и клеточном иммунитете
- Уменьшение иммуноглобулинов
- Иммунодепресивные гематологические нарушения при болезнях крови
- Применение иммунодепресантов и стероидов
- Местные травмы
- Солнечное облучение
- Эммоциональные и гормональные стрессы
- ОРВИ, обострения заб-й дыхательных путей
- Контакт с лицом, имеющим проявления герпеса
- Травма слизистой

#### Рецидивирующий герпетический стоматит (РГС)

#### Клиника

- Рецидивы сопровождаются:
- Постоянной болезненностью слизистой оболочки в местах поражения
- Ухудшением общего состояния, слабость
- Снижением аппетита
- <u>На слизистой оболочке</u> изменения в виде участков поверхностного некроза эпителия <u>без</u> венчика гиперемии вокруг
  - -Элементы поражения от 3-х до 5 мм в диаметре, располагаются группками

#### Рецидивирующий герпетический стоматит (РГС)

#### Клиника

- <u>Формы заболевания :тяжелая, средней тяжести и легкая</u>
- Тяжелая форма частые рецидивы с тяжелым течением
- Средней тяжести рецидивы 1-2 раза в год
- Легкая рецидивы 1-2 раза в 2 года

 Лечение комплексное и включает препараты местного действия и лекарства системного назначения в зависимости от клинических форм

- Специфические противовирусные средства местной терапии:
- <u>Флореналевая мазь</u> 0,5% эффективна при ВПГ (вирусе простого герпеса)
- Теброфеновая мазь 0,5% эффективна при вирусе, а также ВПГ (вирусе простого герпеса)
- Интефероновая мазь 50%
- Оксалиновая мазь 0,25% с профилактической целью и в продромальный период
- <u>Бонафтоновая мазь 0,05%</u> препятствует размножению вируса

- Специфические противовирусные средства местной терапии:
- Адималевая мазь 0,5% вируснейтрализующая мазь
- Ридоксоловая мазь 0,25 и 0,5% активна против вируса гриппа и ВПГ
- <u>Дезоксирибонуклеаза 1%</u> р-р задерживает внутриклеточное размножение ДНК- содержащихвирусов

- Растительные препараты противовирусного действия (в основном блокируют ВПГ)
- Алпизарин 5% мазь, таблетки
- <u>Госсипол (из пигмента хлопчатника)</u> 3% линимент в банках оранжевого цвета по 20 г
- <u>Мегосин (производное госсипола) –3%</u> <u>мегосиновая мазь</u>

- Растительные препараты вспомогательной терапии:
- <u>Сок колланхоэ</u> в ампулах и флаконах, а также мазь
- <u>Календула</u> настойка и мазь «Калефтон»
- Почки и листья березы бородачатой —настои и отвары
- Сосна обыкновенная почки и хвоя. Отвары
- Эвкалипт настои, настойки отвары

Все препараты используют в первые часы и дни развития элементов поражения в течение 3-х-4х дней –аппликации, смазывание участков, полоскание рта

- Средства симтоматической терапии (аэрозоли)
- Каметон
- Левовинизоль
- ливиан
- Пропосол

- Средства кератопластической терапии
- Каратолин
- Аэвит
- Масло шиповника
- Витамины А и Е в масляном растворе
- Аэрозоли: гипозоль,олазоль,инозоль

- <u>Средства противовирусной терапии общего</u> <u>действия</u>
- <u>Бонафтон –</u> по 1 т. 3 раза в день (неразжевывания). Курс лечения –10 дней
- <u>ДНКаза</u> –в/м по 500 мг на физр-ре 1 р. В сутки. Курс лечения 10 дней
- Алпизарин внутрь по 1 табл.(0,1 г) 3 раза вдень.
  Курс лечения 1-15 дней
- Лизоцим в/м по 100 мг 2 раза в день. Курс лечения- 20 инъекций

- <u>Средства противовирусной терапии общего</u> <u>действия</u>
- Интерферон (из донорской крови).В/м по 500 мг (1мл) 1 раз в 3-4 дня. Курс лечения 4-5 инъекций
- <u>Комбинирование интерферона вместе с</u> индукторами интерфероногенов (продигиозан, гаммаглобулин, левамизол)
- -<u>Продигиозан</u> (полисахарид) в качестве противорецидивной терапии. В/м, начиная с дозы 0,3 мл 1 раз в 5 дней, увеличивая до 1 мл. Всего 7 инъекций.

- <u>Средства противовирусной терапии общего</u> действия
- Левамизол (декарис) сокращает период обострения и увеличивает стадию ремиссию при РГС. По 150 мг в день после еды, 3 дня подряд с 4хдневным перерывом, 5-6 недель
- <u>Гаммаглобулин</u> участвует в выработке антител. В/м по 1,5 мл протевокоревого или 3 мл антистафилококкового с интервалом 3-4 дня между инъекциями, на курс 6 инъекций
- Специфический противогерпетический гаммаглобулин из плацентарной крови в/м по 1,5 мг через 1 день. Курс 6 инъекций