

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ВЕЗИКУЛЯРНОГО ДЕРМАТИТА

Поступинский Н. А., Савостьянова И. В., Порошина Л. А.

Гомельский государственный медицинский университет, Гомель, Беларусь

nikita.postupinskiy2016@mail.ru

Введение. Согласно статистическим данным ВОЗ, среди вирусных заболеваний инфекция, обусловленная вирусом простого герпеса, занимает одно из ведущих мест, что определяется распространением вируса по всему миру. По оценкам, около 3,7 миллиарда человек в возрасте до 50 лет (67%) в мире инфицированы ВПГ-1 [1].

Вирус вызывает инфицирование оральным герпесом, который передается преимущественно воздушно-капельным путем, приводя к поражению слизистых оболочек и кожных покровов. Надо отметить, что источником инфекции могут быть не только больные герпесом, но и вирусоносители, не имеющие симптомов герпеса [2]. Преимущественной локализацией герпеса является область верхней и нижней губ (лабиальный герпес); крыльев носа и носовых ходов (назальный герпес). Также герпес встречается в области подбородка, щек, лба (фациальный герпес) и в области ротовой полости, глотки. Помимо этого, ВПГ-1 может поражать область гениталий, передаваясь через оральный секс, и вызывать при этом генитальный герпес. В стадии острой инфекции вирус реплицируется в месте инокуляции, где вызывает характерные высыпания. Затем вирус быстро распространяется и, поражая сенсорные нервные окончания, достигает регионарных сенсорных ганглиев, где сохраняется в латентной форме. В стадию реактивации репликация вируса возобновляется, и вирус посредством аксонального транспорта распространяется чаще всего в область первичного заражения [3]. Таким образом, инфекция пожизненно остается в организме, и ее симптомы могут возникать повторно спустя много лет. На данный момент существуют препараты, которые снижают тяжесть и частоту симптомов, но не излечивают инфекцию. Исследования показывают, что заболевание оказывает негативное влияние на качество жизни пациента [4].

Исследования – определить распространенность герпетического везикулярного дерматита МКБ-10: B00.1 (лабиальный герпес) среди студентов УО «Гомельский государственный медицинский университет», а также оценить социальные, поведенческие и физиологические факторы, влияющие на возникновение и рецидивирование вируса простого герпеса 1 типа.

Материал и методы исследования. Проведено анонимное анкетирование 114 студентов УО «Гомельский государственный медицинский университет» в возрасте от 17 до 22 лет. Анкета содержала 12 вопросов о заболеваемости герпесвирусной инфекцией, о ее рецидивах, условиях проявления, локализации, используемой терапии, наличии данной инфекции среди родственников, а также вопросы о сопутствующих заболеваниях и

обращении к специалистам. Анкетирование было проведено с помощью приложения «Google forms».

Результаты исследования. По данным анкетирования, у 61,4% студентов когда-либо имелись эпизоды лабиального герпеса, 38,6% никогда с ним не сталкивались.

Также выявлено, что 72,8% студентов подтверждают наличие герпесвирусной инфекции среди родственников, а 27,2% отрицают.

У 64,2% проявление герпеса возникло в возрасте 1-13 лет. У 25,7% – в возрасте 14-16 лет. В 17-20 лет герпес возник у 8,7% студентов. И лишь 1,4% встретились с вирусом в 21-25 лет.

Респонденты связывали обострение лабиального герпеса с различными триггерами, причем у некоторых имелось два и более провоцирующих фактора. Наиболее частой причиной проявления герпеса, по мнению 84,3% студентов, является снижение иммунитета. Существенная часть, 67,1% респондентов, также утверждают, что возникновению сыпи способствует переохлаждение. Причиной проявления герпеса 48,6% студентов считают период острого респираторного заболевания, а 37,1% связывают его со стрессом. По мнению оставшихся 4,3% респондентов, проявление сыпи – это следствие интоксикации.

У 64,3% заразившихся наблюдаются рецидивы данного заболевания, 35,7% респондентов рецидивов заболевания не наблюдали.

Некоторые студенты отмечали локализацию герпетической сыпи на разных участках кожи. У 92,9% она появляется на губах, у 15,7% – внутри и вокруг носа. Оставшаяся локализация отмечается на щеках – 5,7%. Лишь 1,4% отмечают другую локализацию.

По данным опроса, у 18,5% респондентов, страдающих герпетической инфекцией, имелись следующие сопутствующие заболевания: хронический тонзиллит, хронический ринит, синусит, атопический дерматит. Остальные 81,4% не отмечали каких-либо сопутствующих заболеваний.

У некоторых респондентов при появлении высыпаний простого герпеса имелись те или иные субъективные ощущения. У остальных имело место сочетание симптомов. Основной группой симптомов, возникающих при рецидивах герпеса у учащихся, являются: зуд (67,1%), жжение (57,1%), болезненность в месте сыпи (52,9%). В меньшей степени встречаются такие симптомы, как головная боль (1,4%), слабость (10,0%), быстрая утомляемость (8,6%). 18,6% отмечают отсутствие симптомов при рецидивах.

Местное использование ацикловира в качестве основной терапии используют 61,4%. Как местную, так и системную терапию используют 17,1% респондентов, 14,3% не используют лекарственных средств. На использование народных средств местно приходится 4,3%. Системную терапию используют 2,9% заболевших.

К специалистам с данной проблемой обращается 10,0% инфицированных, в то время как 90,0% не посещали медицинские учреждения с данной проблемой.

Выводы. Таким образом, результаты исследования оказались близки к статистическим данным ВОЗ. У 61,4% студентов, принявших участие в опросе, когда-либо имелись эпизоды лабиального герпеса. У большей части проявления возникли в возрасте от 1 до 13 лет. У 64,3% инфицированных проявляются рецидивы герпеса. Большинство учащихся связало данное заболевание со снижением иммунитета и переохлаждения. Основной локализацией высыпаний являются губы. Высыпания проявлялись в большинстве случаев болью, жжением, зудом. Основная терапия среди учащихся – местное использование ацикловира. Выявилась большая распространенность герпесвирусной инфекции среди родственников учащихся.

Литература:

1. World Health Organization [Electronic resource]. Billions worldwide living with herpes. Geneva: World Health Organization; Available at: <https://www.who.int/ru/news/item/01-05-2020>.
2. Простой герпес: этиология, патогенез, диагностика, лечение / А. А. Халдин Д. В. Игнатъев А. М. Васильев // Журнал «Дерматология. Приложение к журналу consilium medicum», – 2009. № 1 – С. 35-39.
3. Дерматовенерология / В.П. Адаскевич // М.:Мед. лит., 2019. – 175с.
4. Оценка психосоматической симптоматики у пациентов с заболеваниями кожи / Л. А. Порошина // Дерматовенерология. Косметология. – 2021. – Т. 7. – № 2. – С. 182-185.

CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF HERPETIC VESICULAR DERMATITIS

Postupinskiy N. A., Savostyanova I. V., Paroshyna L. A.

Gomel State Medical University, Gomel, Belarus

nikita.postupinskiy2016@mail.ru

The purpose of this article is to determine the prevalence of labial herpes among medical university students. As well as social, behavioral and physiological factors affecting the occurrence and recurrence of herpes simplex virus type 1.

БЕЛОК S100В У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ С ИЗОИММУНИЗАЦИЕЙ ПО СИСТЕМАМ АВО И РЕЗУС

Прищепенко О. А., Малашкова В. А.

Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет, Витебск, Беларусь

Mumail2009@gmail.com

Введение. Поиск биомаркеров повреждения головного мозга при различной патологии у новорожденных остается актуальной проблемой [1].

Белки S100 являются регуляторами роста и дифференцировки клеток. В ЦНС в высоких концентрациях определяется субъединица S100В, которая синтезируется астроцитами, олигодендроцитами и шванновскими клетками [2]. Основными функциями этого белка являются межклеточные коммуникации,