

# Инфекционные поражения СОПР

## *Острый герпетический стоматит у детей*

Этиология, патогенез, клиника, диагностика.

Дифференциальная диагностика. Лечение.

# 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,рецидивизирующий герпес губ

# Острый герпетический стоматит (ОГС)

- 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.

# Острый герпетический стоматит (ОГС)

- 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)
- Патогене ОГС изучен недостаточно

# Острый герпетический стоматит (ОГС)

- **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

# Острый герпетический стоматит (ОГС)

- **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.

# Острый герпетический стоматит (ОГС)

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

# Острый герпетический стоматит (ОГС)

- **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

# Острый герпетический стоматит (ОГС)

- **Клиника**
- **Среднетяжелая форма.**
- Четко выражены симптомы токсикоза и поражения слизистой оболочки полости рта. Температура тела до 39°, нарушается сон, аппетит
- Могут развиваться 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 лейкопения

# Острый герпетический стоматит (ОГС)

- **Клиника**
- **Среднетяжелая форма.**
- Ярко выраженный гингивит
- В крови СОЭ до 2мл/час, лейкопения
- Дефицит клеточного звена иммунитета
- Продолжительность периода угасания 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

# Острый герпетический стоматит (ОГС)

- **Клиника**
- **Тяжелая форма.**
- Встречается реже.
- В продромальный период 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, конъюктиве глаз

# Острый герпетический стоматит (ОГС)

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

# Острый герпетический стоматит (ОГС)

- **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, иммунологические

# Рецидивирующий герпетический стоматит (РГС)

- **Возникновению рецидивов способствуют:**
- Отклонения в гуморальном и клеточном иммунитете
- Уменьшение иммуноглобулинов
- Иммунодепрессивные гематологические нарушения при болезнях крови
- Применение иммунодепрессантов и стероидов
- Местные травмы
- Солнечное облучение
- Эмоциональные 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
- На слизистой оболочке – изменения в виде участков поверхностного некроза эпителия без венчика гиперемии вокруг
  - Элементы поражения от 3-х до 5 мм в диаметре, располагаются группками

# Рецидивирующий герпетический стоматит (РГС)

## • Клиника

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

# Принципы лечения острого и рецидивирующего герпетического стоматита

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

# Принципы лечения острого и рецидивирующего герпетического стоматита

- Специфические противовирусные средства местной терапии:
- Флореналевая мазь 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
- Бонафтоновая мазь 0,05% - препятствует размножению вируса

# Принципы лечения острого и рецидивирующего герпетического стоматита

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

# Принципы лечения острого и рецидивирующего герпетического стоматита

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

# Принципы лечения острого и рецидивирующего герпетического стоматита

- Растительные препараты вспомогательной терапии:
- Сок колланхоэ – в ампулах и флаконах, а также мазь
- Календула - 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

# Принципы лечения острого и рецидивирующего герпетического стоматита

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

# Принципы лечения острого и рецидивирующего герпетического стоматита

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

# Принципы лечения острого и рецидивирующего герпетического стоматита

- Средства противовирусной терапии общего действия
- Бонафтон – по 1 т. 3 раза в день (неразжевывания). Курс лечения –10 дней
- ДНКаза –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 в день. Курс лечения 1-15 дней
- Лизоцим в/м по 100 мг 2 раза в день. Курс лечения- 20 инъекций

# Принципы лечения острого и рецидивирующего герпетического стоматита

- Средства противовирусной терапии общего действия
- Интерферон (из донорской крови). В/м по 500 мг (1мл ) 1 раз в 3-4 дня. Курс лечения 4-5 инъекций
- Комбинирование интерферона вместе с индукторами интерфероногенов (продигиозан, гаммаглобулин, левамизол)
- Продигиозан (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.

# Принципы лечения острого и рецидивирующего герпетического стоматита

- Средства противовирусной терапии общего действия
- Левамизол (декарис) – сокращает период обострения и увеличивает стадию ремиссии при РГС. По 150 мг в день после еды, 3 дня подряд с 4-дневным перерывом, 5-6 недель
- Гаммаглобулин 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