

ГЕРПЕТИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА ИНТЕРНИСТА

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

Благодаря достижениям современной вирусологии и молекулярной биологии, стало известно о воздействии вирусов герпеса на человека. Известно восемь представителей вирусов герпеса.

По мнению А. Меникова (газета «Аргументы и факты», 2018 г.), все представители семейства вирусов герпеса не безразличны для человека.

Герпесвирус человека тип 1

- Преимущественно оральный герпес (простуда на губах),
- реже генитальный герпес,
- болезнь Альцгеймера,
- сахарный диабет 2-го типа.

Герпесвирус человека тип 2

- Преимущественно генитальный герпес, реже оральным.

Герпесвирус человека тип 3

- Опоясывающий лишай (герпес зостер),
- болезнь Альцгеймера,
- инфаркты, инсульты,
- сахарный диабет 2-го типа.

Герпесвирус человека тип 4

- Инфекционный мононуклеоз
- лимфома Беркитта,
- ряд др. редких болезней.

Герпесвирус человека тип 5

- Инфекционный мононуклеоз,
- ретинит,
- гепатит,
- увеличение органов брюшной полости,
- воспаление слюнных желез (т. н. слюнотечение),
- инфаркты, инсульты.

Герпесвирус человека тип 6

- Детская розеола (шестая детская инфекция),
- болезнь Альцгеймера.

Герпесвирус человека тип 7

- Вероятная причина синдрома хронической усталости,
- болезнь Альцгеймера.

Герпесвирус человека тип 8

- Саркома Капоши,
- ряд др. редких болезней,
- сахарный диабет 2-го типа.

В практике терапевта чаще всего приходится встречаться с вирусами герпеса первых двух типов. На фоне простудных заболеваний появляются высыпания на лице и /или половых органов. Следует при этом использовать наружных средств (в их составе ацикловир, ганцикловир, валганцикловир). При необходимости – и внутреннее использование этих препаратов. Обращается внимание на укрепление макроорганизма: избегать стрессов, полноценное питание, достаточное время для сна. Профилактические мероприятия включают: возможные контактные передачи вирусов герпеса – поцелуи, пользование мобильными телефонами у лиц с герпетическими высыпаниями на лице.

Из собственной практики приводим жуткий случай.

Не зная о возможности передачи вирусов герпеса через пользование одним мобильным телефоном с вирусом герпеса на лице, тридцатилетняя беременная (двадцать семь недель), заразившись этим вирусом (или вирусами), перенесла герпетический сепсис, едва не лишившись жизни, и потеряла ребёнка.

Это ещё было связано с иммунодефицитом, который часто бывает при беременности.

Опасность цитомегаловируса общеизвестна [6–7, 11]. Обычно это бывает в практике акушеров и гинекологов. Приводим наше наблюдение о цитомегаловирусной инфекции у сотрудницы, шестидесятилетней медицинской сестры. Без наружных проявление вирусов герпеса у женщины – септическое состояние, пневмония и исчезновение нейтрофилов из периферической крови. Включение в комплексную терапию ганцикловира внутривенно в течение шести дней привело к исчезновению основных проявление заболевания и нормализации показателей крови.

В литературе имеется указание на воздействие вирусов герпеса на нейтрофилы [2].

Если при обращении к нам пациенты имеют изменение в лейкоцитарной формуле (увеличение моноцитов [11–20]), следует исключить инфекционный мононуклеоз.

О поражении вирусами герпеса нейтральной и периферической нервной систем имеется много сообщений [1, 3, 5, 6, 9, 12]. Гипотеза о связи болезни Альцгеймера с вирусами герпеса не беспочвенна. Тем более, что вирус герпеса стимулирует образование бетаамилоида, участвующего в патогенезе этой очень актуальной проблемы во всем мире.

Интересна гипотеза о связи синдрома хронической усталости с вирусами герпеса [10].

Вирусы герпеса поражают поджелудочную железу [4]. Возможно, поражая бета-клетки этой железы, вирусы вызывают сахарный диабет, которым страдают миллионы людей во всём мире.

Таким образом, по нашему мнению, данная информация будет не безынтересна как медикам, так и пациентам.

Литература

1. Влияние персистирующей герпетической инфекции на течение рассеянного склероза. Гончарова З. А., Беловолова Р. А., Мегерян В. А., Ярош Н. М. Вестник Новосибирского государственного университета. Серия: Биология, клиническая медицина. 2015. Т. 13. № 1. С 38–43.
2. Гусакова, Н. В. Функциональная активность нейтрофилов при хронической рецидивирующей герпетической инфекции [Текст] / Н. В. Гусакова, И. А. Новикова // Медицинская иммунология. – 2013. – Т. 15 № 2. – С. 169–176. М64/2013/15/2/169.
3. Морфологическая диагностика герпетической инфекции в аутопсийном материале (по данным УЗ ТКПБ г. Минска за 2010–2014 гг.) [Текст] С.А. Гузов [и др.] // Достижения и инновации в современной морфологии: сб.тр. научно-практическая конференция с международным участием, посвященная 115-летию со дня рождения акад. Давида Моисеевича Голуба, Минск, 30 сент. 2016 г.: в 2 т. / Белорусское научное общество морфологов; под ред. П. Г. Пивченко, Н. А. Трушель. – Минск, 2016. – Т. 1. – С. 108–111 604328/108.
4. Морфологические изменения в поджелудочной железе при герпетической инфекции. Зубрицкий М. Г., Недзьведь М. К. Здоровоохранение (Минск). 2014. № 2. С. 15–20.
5. Комплексное лечение герпетических поражений периферической нервной системы [Текст] / И. А. Игонина [и др.] // Русский медицинский журнал. – 2013. – Т. 13. № 30. – С. 1518–1522.
6. Левкович, Александр Юрьевич. Клинико-иммунологические особенности врожденной генерализованной цитомегаловирусной и герпетической инфекции у детей пер-

вых трех месяцев жизни [Текст]: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.01.08, 14.03.09 / Левкович Александр Юрьевич, 2013. – 26 с. 71237а.

7. Левкович, Александр Юрьевич. Клинико-иммунологические особенности врожденной генерализованной цитомегаловирусной и герпетической инфекции у детей первых трех месяцев жизни: автореферат дис. ... кандидата медицинских наук: 14.01.08, 14.03.09 Левкович Александр Юрьевич; [Место защиты: Рост. гос. мед. ун-т]. Количество страниц: 25 с. Ростов-на-Дону: 2013.

8. Недзьведь, Г. К. Рассеянный склероз и герпетическая инфекция [Текст] / Г. К. Недзьведь, М. К. Недзьведь, А. Г. Буняк // Неврология и нейрохирургия. Восточная Европа. – 2014. № : 4. – С. 25–35. N176/2014/4/25.

9. Поражение тройничного нерва при герпетической инфекции в оториноларингологии. Никитин К. А., Алексеева Д. А., Паникаровская М. М. Вестник оториноларингологии. 2016. Т. 81. № 4. С. 19–21.

10. Характеристика параметров иммунного статуса у больных хронической герпетической инфекцией с формированием синдрома хронической усталости и иммунной дисфункции. Пронькина Н. С., Булыгин Г. В., Камзалакова Н. И., Тихонова Ю. С. Фундаментальные исследования. 2013. № 5–1. С. 124–128.

11. Клинико-морфологическая характеристика хориона при самопроизвольном прерывании беременности в I триместре в условиях персистенции герпетической и цитомегаловирусной инфекций: автореферат дис. ... кандидата медицинских наук: 14.01.01, 14.03.02. Потапов Владимир Павлович; Место защиты: Новосибирский государственный медицинский университет. Количество страниц: 18 с. Новосибирск: 2013.

12. Герпетическая инфекция и атипичный рассеянный склероз. Попова Е. В., Бойко А. Н. Журнал неврологии и психиатрии. С. С. Корсакова. 2015. Т. 115. № 8–2. С. 73–74.