ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава РФ
Кафедра акушерства и гинекологии педиатрического и стоматологического факультетов

Генитальный герпес

Генитальный герпес - хроническое рецидивирующее вирусное заболевание, передаваемое преимущественно половым путем, с эрозивно-язвенным поражением гениталий. Вызывается герпесвирусами человека 1-го типа - ВПГ-1 и чаще 2-го - ВПГ-2.

Ежегодно генитальным герпесом заболевают около 500 000 человек. У большинства из них инфекция остается недиагностированной вследствие частых субклинических и атипичных форм заболевания.

В РФ заболеваемость в 2018 году составила 11,4 случаев на 100 тысяч населения, в том числе: среди детей 0-14 лет 0,17 на 100 тысяч соответствующего населения, среди лиц 15-17 лет - 7,6 на 100 тысяч соответствующего населения, среди взрослых лиц - 14,0 на 100 тысяч соответствующего населения.

Классификация

1. Герпетическая инфекция половых органов и мочеполового тракта:
   a) герпетический уретрит;
   b) герпетический вагинит;
   c) герпетический цервицит;
   d) герпетический цистит.
2. Герпетическая инфекция перианальных кожных покровов и прямой кишки.

Почему герпес рецидивирует?

Вирус герпеса надежно укрывается от иммунного ответа организма в нервных клетках спинного мозга. Из 100% всех людей с генитальным герпесом рецидивирующей формой страдает около 80%. У оставшихся 20%, инфицированных вирусом простого герпеса 2 типа, заболевание протекает бессимптомно.

Лабораторная диагностика:

Исследование содержимого везикул, смывов с тканей и органов, молекулярно-биологическими методами с использованием тест-систем.

Проявления генитального герпеса

Общие симптомы:
- головная боль;
- боли в мышцах;
- повышение температуры тела.

Внешнее генитальный герпес проявляется в виде различных высыпаний: пузырьков, расположенных на нормальной или покрасневшей коже, язвочек, а иногда трещин слизистой оболочки. Вначале содержимое пузырьков прозрачное (рис 1), далее, через 1-3 дня, содержимое мутнеет (рис 2, 3). На 3-4 день на месте вскрывшихся пузырьков образуются болезненные язвочки (рис 4,5), часто покрытые медово-желтыми корочками. Высыпания обычно локализуются на гениталиях и анальной области. У женщин сыпь локализуется в промежности, на лобке, половых губах и во влагалище.

Другие симптомы и признаки:
- возможно увеличение паховых лимфатических узлов;
- выделения из влагалища
- сильный зуд;
- отек слизистой оболочки;
- неприятное или болезненное мочеиспускание.

Лечение:

Перорально:
Ацикловир 1000-1200 мг/сут
или
Валацикловир 1000 мг/сут
или
Фамцикловир 750 мг/сут в течение 7-10 дней
При рецидивирующем течении заболевания применение интерферона системного действия:
интерферон гамма 500000 МЕ 1 раз в сутки подкожно через день, на курс 5 инъекций.

Выполнили: студенты 5 курса пед. Факультета
Тимичева А.В.,
Корнейчук М.Д.
Научный руководитель:
доцент кафедры
Смирнова Т.И.