



**Тема**

# **Вирусные заболевания КОЖИ**

*Доцент кафедры  
дерматовенерологии и косметологии,  
к.м.н., Зубарева Е.Ю.*

# Вирусы

- ДНК - содержащие
- РНК - содержащие

# **Классификация вирусных дерматозов**

## **ДНК – содержащие вирусы**

### **Заболевания кожи, обусловленные вирусами группы герпеса:**

- простой герпес
- опоясывающий лишай
- ветряная оспа

### **Заболевания кожи, обусловленные Pox-вирусами:**

- контагиозный моллюск
- вакциния
- узелки доильщиц

### **Заболевания кожи, обусловленные вирусами семейства PaPoVa:**

- бородавки
- остроконечные кондиломы

## РНК – содержащие вирусы

- ВИЧ-инфекция
- герпетическая ангина
- ящур

## Заболевания, обусловленные разными вирусами:

- многоформная экссудативная эритема

## Заболевания кожи еще окончательно не доказанной вирусной этиологии:

- розовый лишай
- синдром Бехчета
- доброкачественный лимфоретикулез

# Вместо предисловия

«Только человек с большим чувством юмора мог назвать простой герпес простым!»

академик РАМН Ф.И.Ершов

# **Простой герпес**

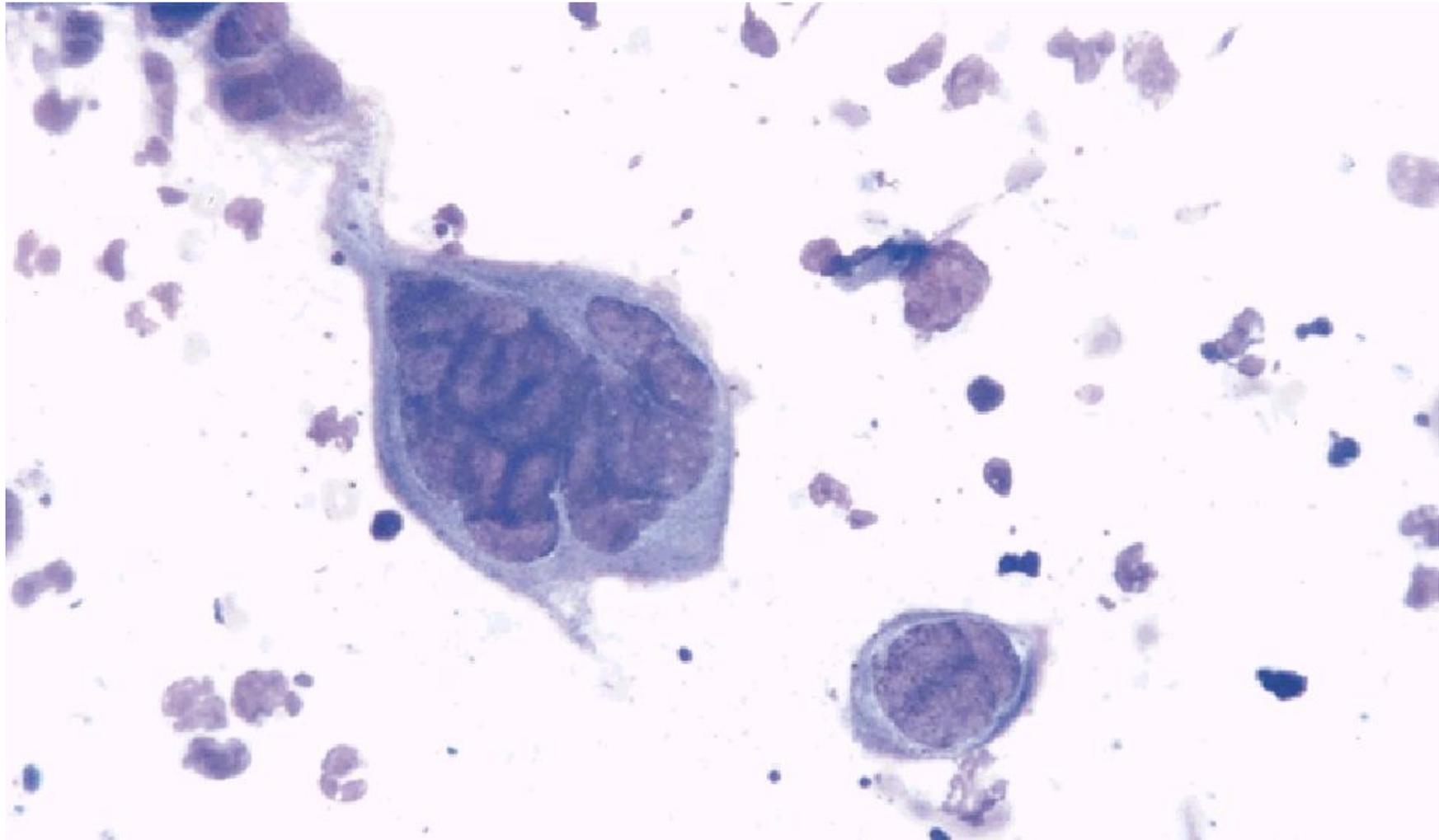
## **(от греч. herpeo - ползти)**

- **термин «герпес» известен в медицине почти 25 веков**
- **100 г. до нашей эры - римский врач Геродонт описал лихорадочный герпес («простуда»)**
- **1646 г. - Morton представил наиболее полную дерматологическую картину заболевания**
- **1912 г. - Gruter описал возбудитель (Herpesvirus hominis) - включения в ядрах эпителиальных клеток**

# Простой герпес (herpes simplex)

Возбудитель Herpesvirus hominis (Gruter, 1912)

- type 1 (ВПГ – 1)
- type 2 (ВПГ – 2)



# **Пути инфицирования герпесом**

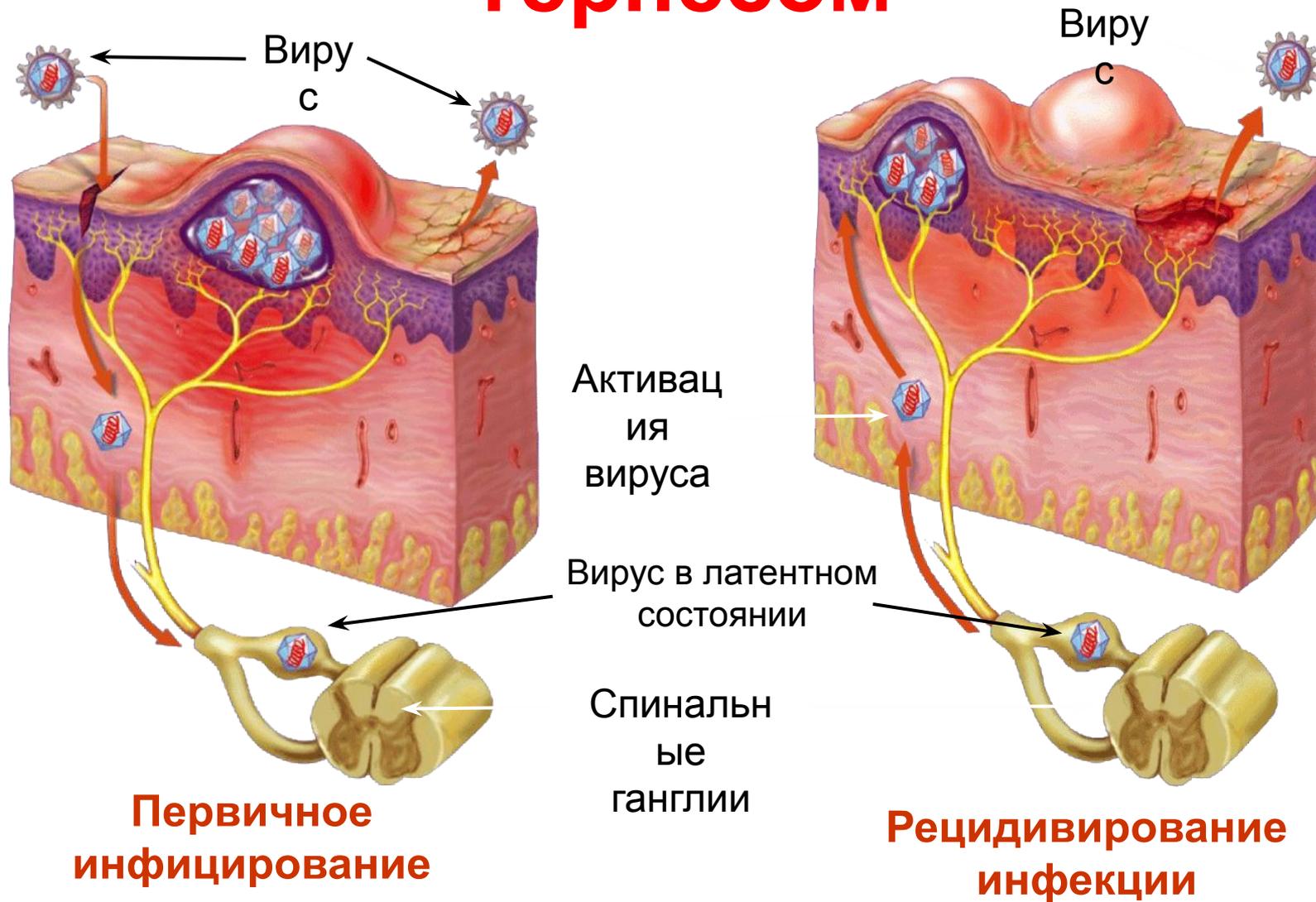
**Воздушно-капельный**

**Контактный**

**Трансплацентарный**

**Трансфузионный**

# Схема инфицирования герпесом



# Клинические аспекты

- Первичное инфицирование в возрасте 3-5 лет
- Инкубационный период 7-14 дней
- Типичное манифестное течение
- Асимптомное течение

# Стадии герпетического процесса

- Эритематозная
- Везикулезная
- Корковая
- Клиническое выздоровление

**Общая продолжительность эпизода составляет 7-14 дней**

# Клинические формы герпеса

Типичная

Атипичные

- абортивная
- отечная
- зостериформная
- геморрагическая
- язвенно-некротическая
- диссеминированная

# Особенности клиники первичного простого герпеса

- Острое начало вирусного процесса
- Большое количество высыпаний, занимающих обширную площадь
- Увеличение и болезненность регионарных лимфатических узлов
- Лихорадка до 39-40°С
- Резкое нарастание уровня антител к ВПГ в сыворотке крови





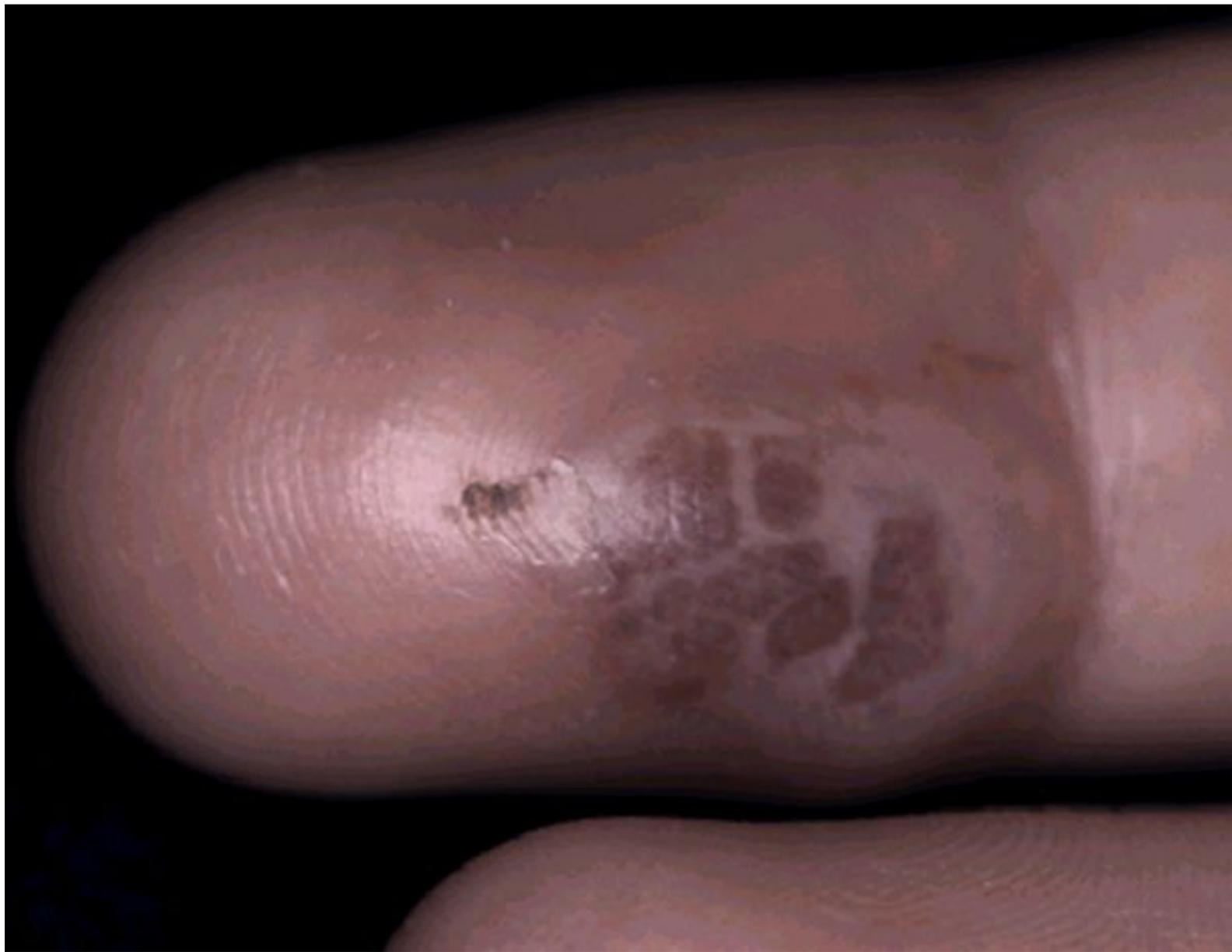


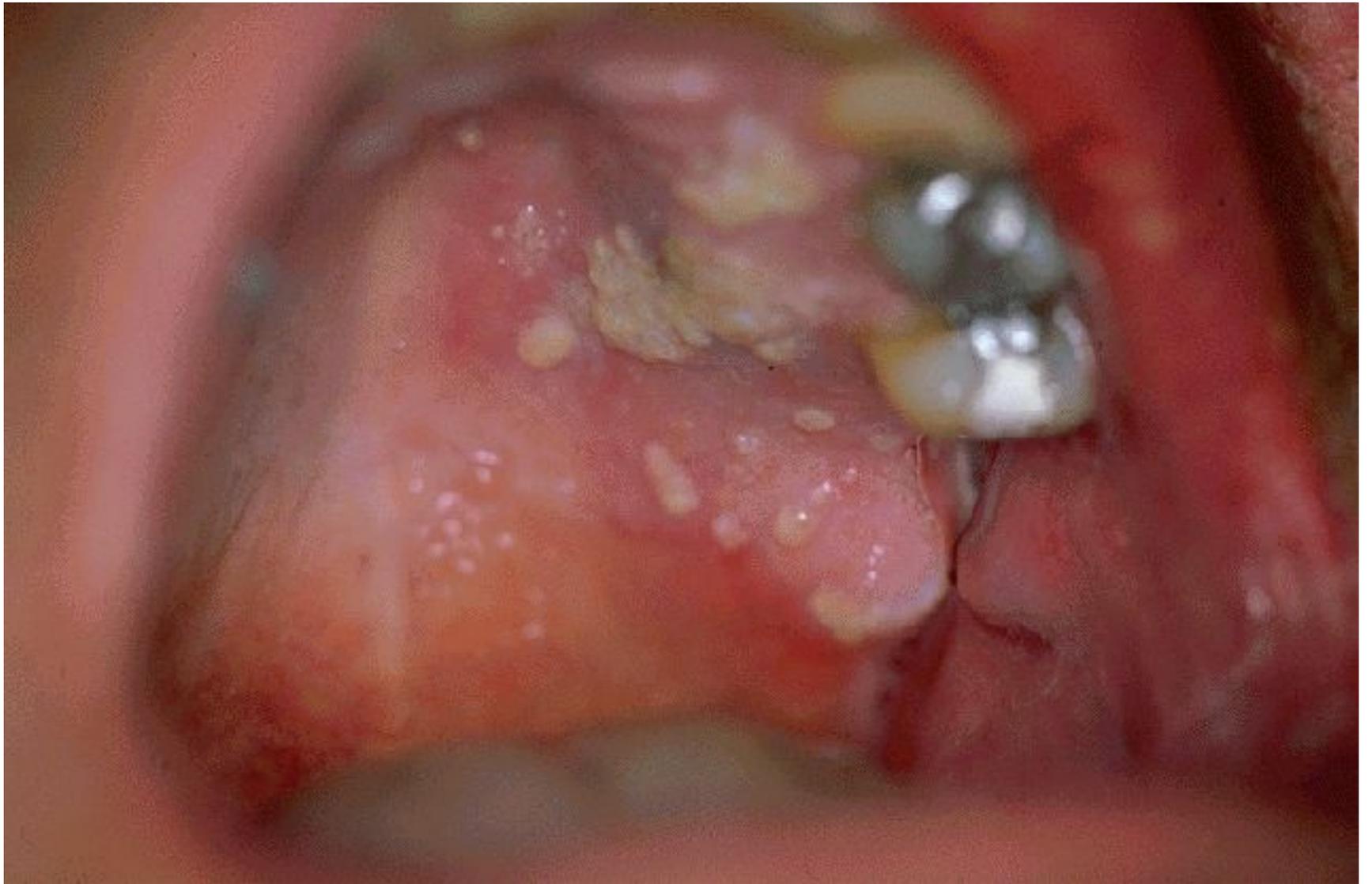












**Простой герпес  
гениталий — одна  
из наиболее  
частых ИППП**

# Пути передачи генитального герпеса

Половые контакты:

- генитальные
- орогенитальные
- анальные

# Особенности клиники первичного простого герпеса

- Острое начало вирусного процесса
- Большое количество высыпаний, занимающих обширную площадь
- Увеличение и болезненность регионарных лимфатических узлов
- Лихорадка до 39-40°С
- Резкое нарастание уровня антител к ВПГ в сыворотке крови

# Рецидивирующий генитальный герпес

- Клинические симптомы менее выражены и короче по продолжительности, чем при первичном герпесе.
- Общие симптомы встречаются редко.
- Появление мелких везикул, которые приводят к появлению эрозий в дальнейшем.
- Может иметь продолжительность до 10 дней.
- Продромальные явления у ~50% пациентов
  - покалывание, гиперестезия, боль















# Принципы диагностики герпетической инфекции

- Обнаружение вирусной ДНК методом полимеразной цепной реакции (ПЦР)
- Изоляция вируса в культуре клеток

# Наружная терапия

- Крем Ацикловир (Зовиракс, Виролекс)
- Гель «Виру-Мерц»
- Спрей «Эпиген»
- Гель алломедин
- Защитный гель «Панавир»
- Мазь «Инфагель»
- Солевые ванночки
- Вазелин
- Подсушивание горячим феном

Будьте внимательны,  
герпес рядом!



# Опоясывающий лишай (herpes zoster)

**Возбудитель herpesvirus varicella-zoster**

**Пути передачи:**

- **воздушно-капельный**
- **контактный**

# Эпидемиология варицелла-зостер вирусной инфекции

- 95% взрослого населения имеют в анамнезе первичную варицелла-зостер вирусную инфекцию (ветрянку)
- Каждый второй человек, достигший возраста 85 лет, однажды заболевает опоясывающим лишаем (*Herpes Zoster*), а в 4% случаев заболевание встречается более одного раза
- У половины пациентов *Herpes Zoster* старше 60 лет развивается серьезное осложнение - постгерпетическая невралгия, которая длится месяцами и плохо поддается лечению

# **Клинические разновидности опоясывающего лишая**

- **абортивная**
- **геморрагическая**
- **буллезная**
- **гангренозная**
- **генерализованная**





















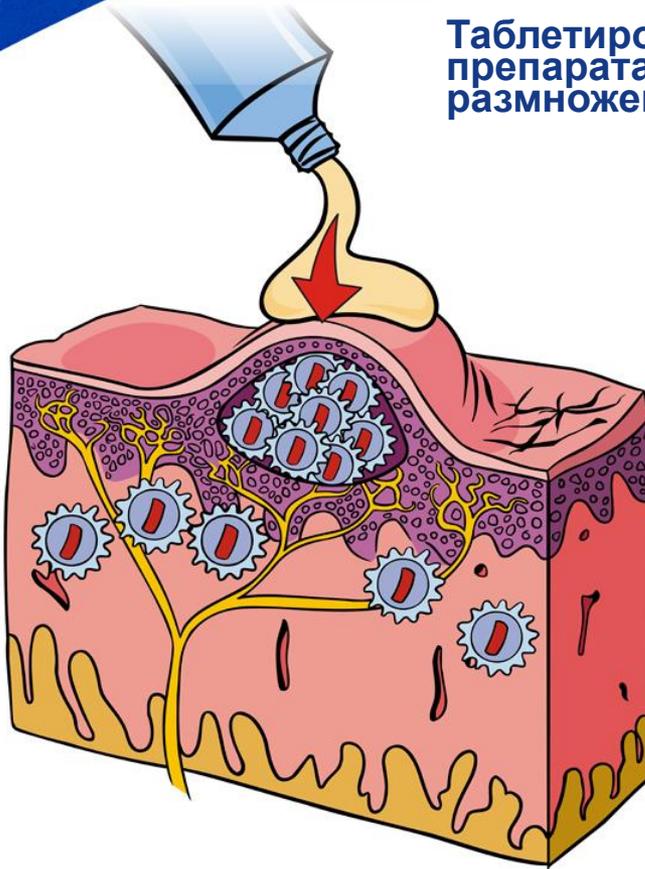


# **Принципы лечения опоясывающего лишая**

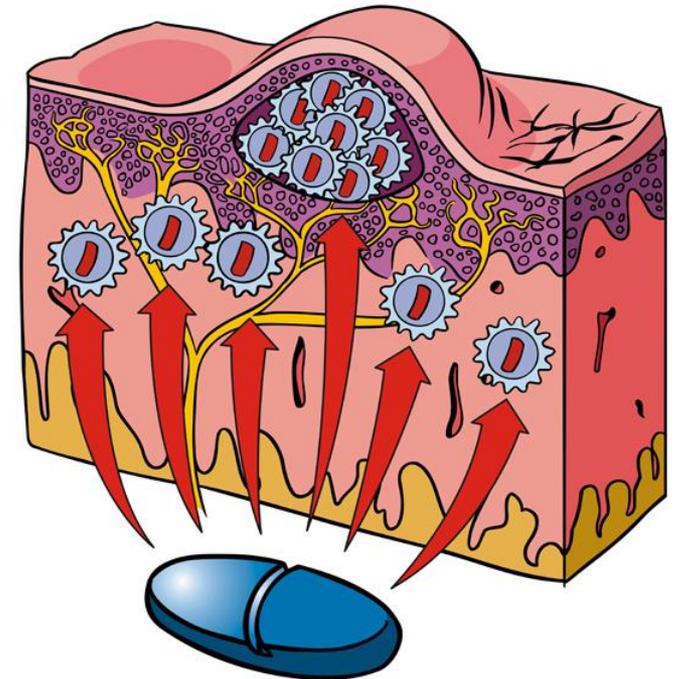
- **Ацикловир или его производные**
- **Обезболивающие средства**
- **Витаминотерапия (В, С)**
- **Иммунотерапия**
- **Местное (дезинфицирующие средства,  
противовирусные мази)**
- **УФО**

## ДЕЙСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ

Таблетированная форма лекарственного препарата обеспечивает подавление размножения вируса во всем организме



Мазь оказывает действие только на поверхностные слои кожи

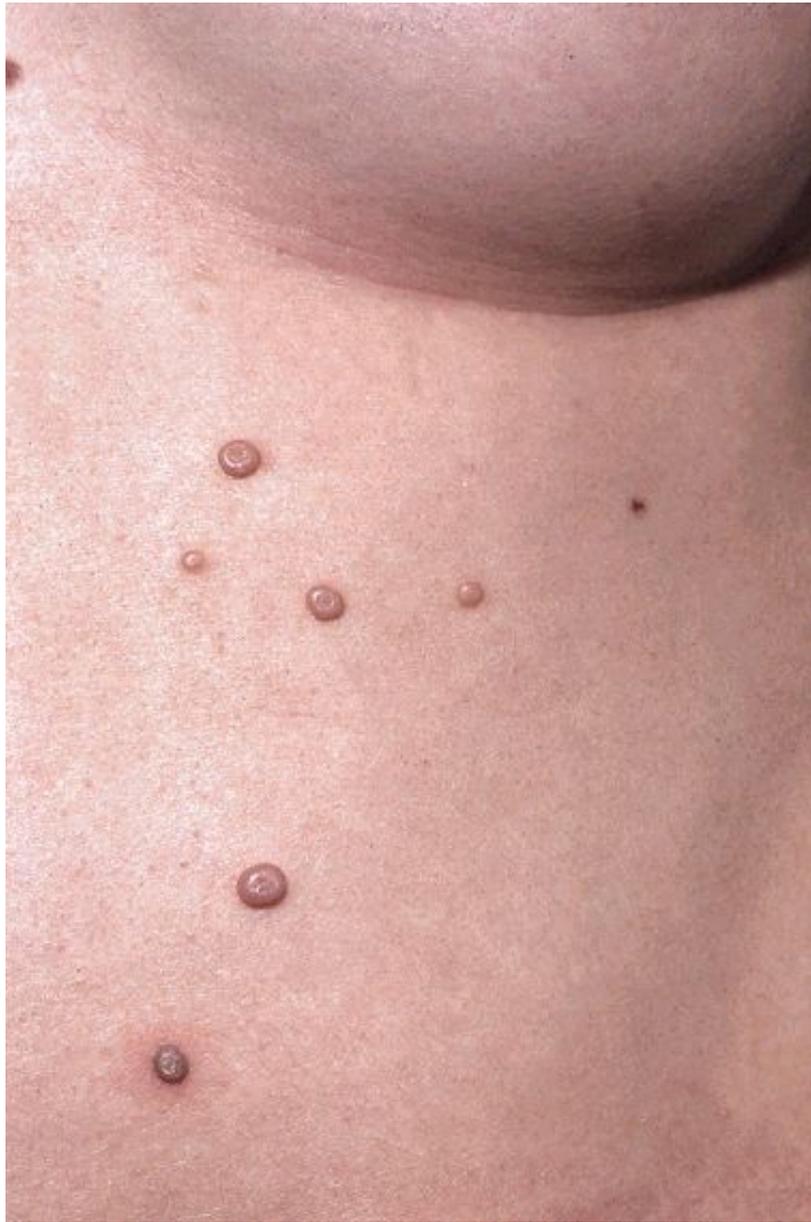


# **КОНТАГИОЗНЫЙ МОЛЛЮСК (molluscum contagiosum)**

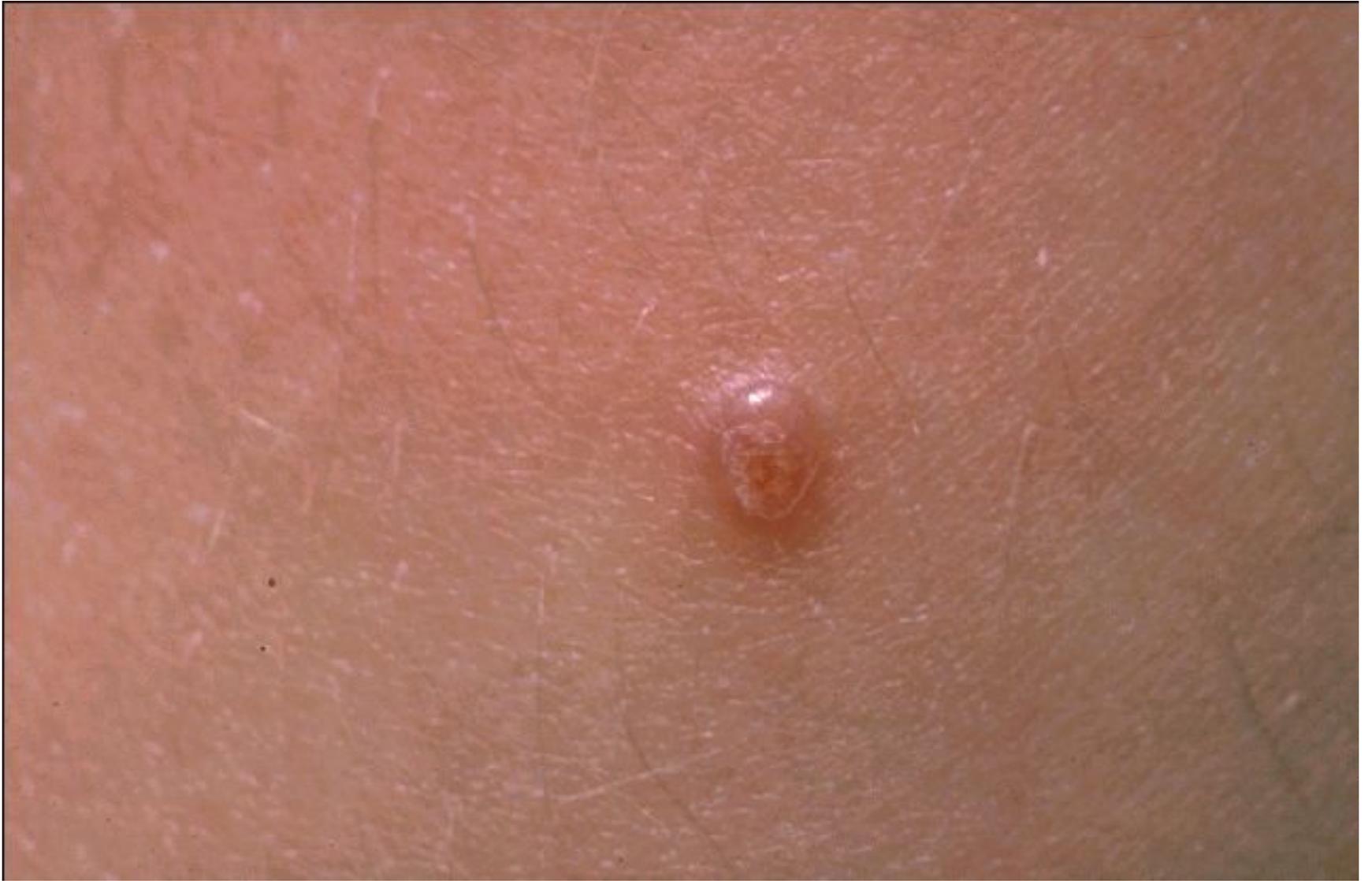
**Возбудитель - molluscovirus hominis**

## **Пути передачи:**

- БЫТОВОЙ**
- ПОЛОВОЙ**







# **Лечение контагиозного моллюска**

- **Выскабливание острой ложечкой**
- **Механическое удаление пинцетом**
- **Прижигание 5% раствором йода**
- **Криодеструкция**

# Папилломавирусная инфекция

*ВПЧ относятся к роду А семейства PaPoVa, размножаются в ядрах эпителиальных клеток;*

- Pa (папиллома) Papillomavirus  
(papilla - сосок, oma - опухоль)
- Po (полиома) Polyomavirus  
(poly - много, oma - опухоль)
- Va (вакуолинизирующий вирус)

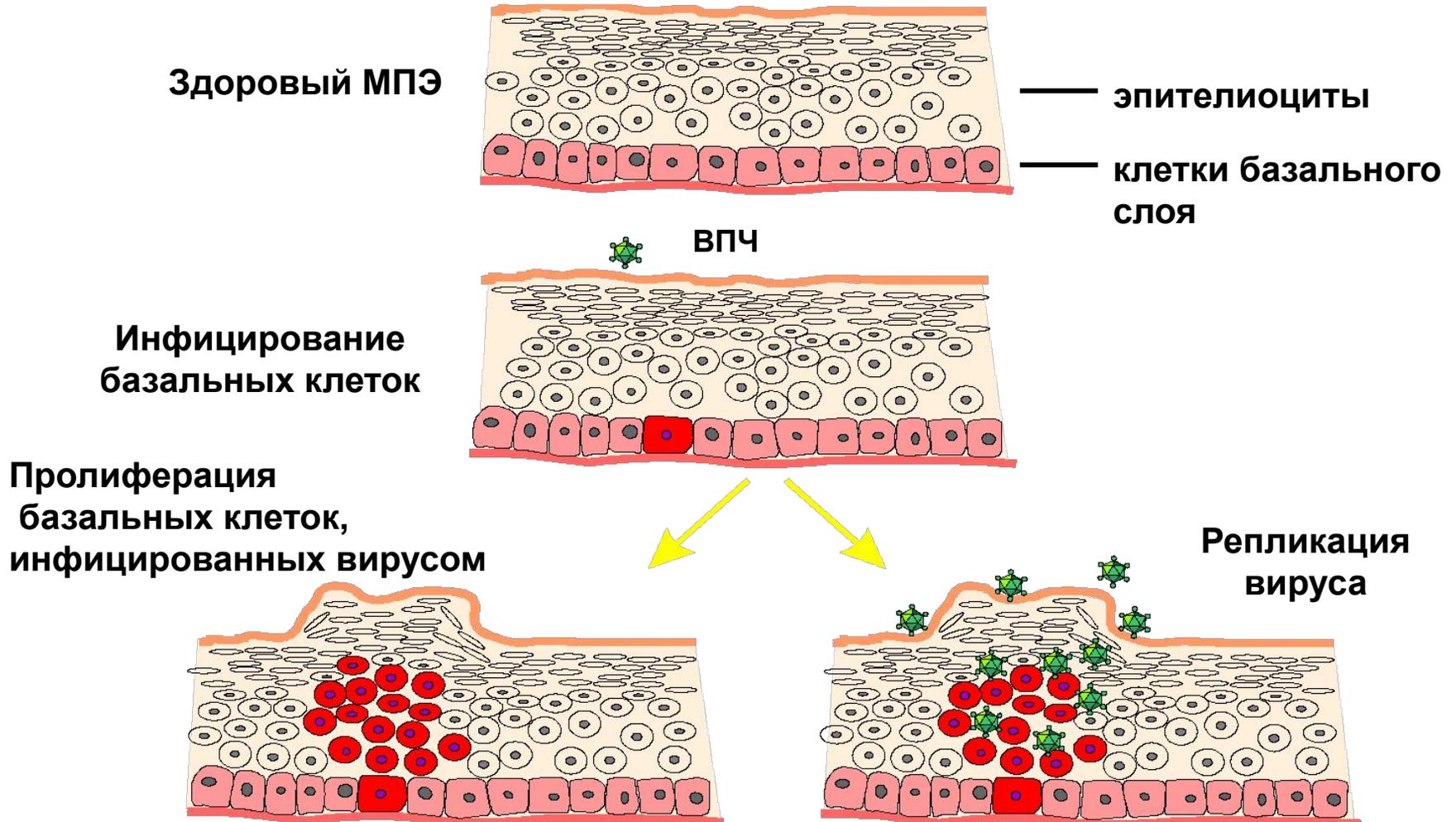
# **Распределение типов ВПЧ по степени онкогенности**

- **ВПЧ низкого онкологического риска:  
6, 11, 42, 43, 44**
- **ВПЧ среднего онкологического риска:  
31, 33, 35, 51, 52, 58**
- **ВПЧ высокого онкологического риска:  
16, 18, 36, 45**

# Передача ВПЧ

- осуществляется контактным (в т.ч. половым ) путём
- возможна передача через пальцы, орально, через одежду, книги и др. предметы
- контагиозность 90-100%, особенно при наличии свежих высыпаний
- степень передачи увеличивается при повреждении эпителия
- возможна аутоинокуляция

# Патогенез ВПЧ



# Клинические аспекты ВПЧ

- инкубационный период варьирует от 1 до 8 месяцев (чаще 2-3 месяца)
- различают по размерам
- различают по форме (остроконечные, папулы, бородавки, плоские поражения)
- различают по цвету (телесные, розовые, мяско-красные, пигментированные)

# **Естественное течение ВПЧ-заболевания**

- высыпания могут спонтанно регрессировать( у 10-30%)**
- высыпания могут проявляться дочерними «отсевами»**
- высыпания могут прогрессировать в неоплазию**

# **Клинические формы ВПЧ-инфекции**

- подошвенные бородавки**
- вульгарные бородавки**
- плоские бородавки**
- нитевидные бородавки (акрохориды)**
- аногенитальные бородавки**



















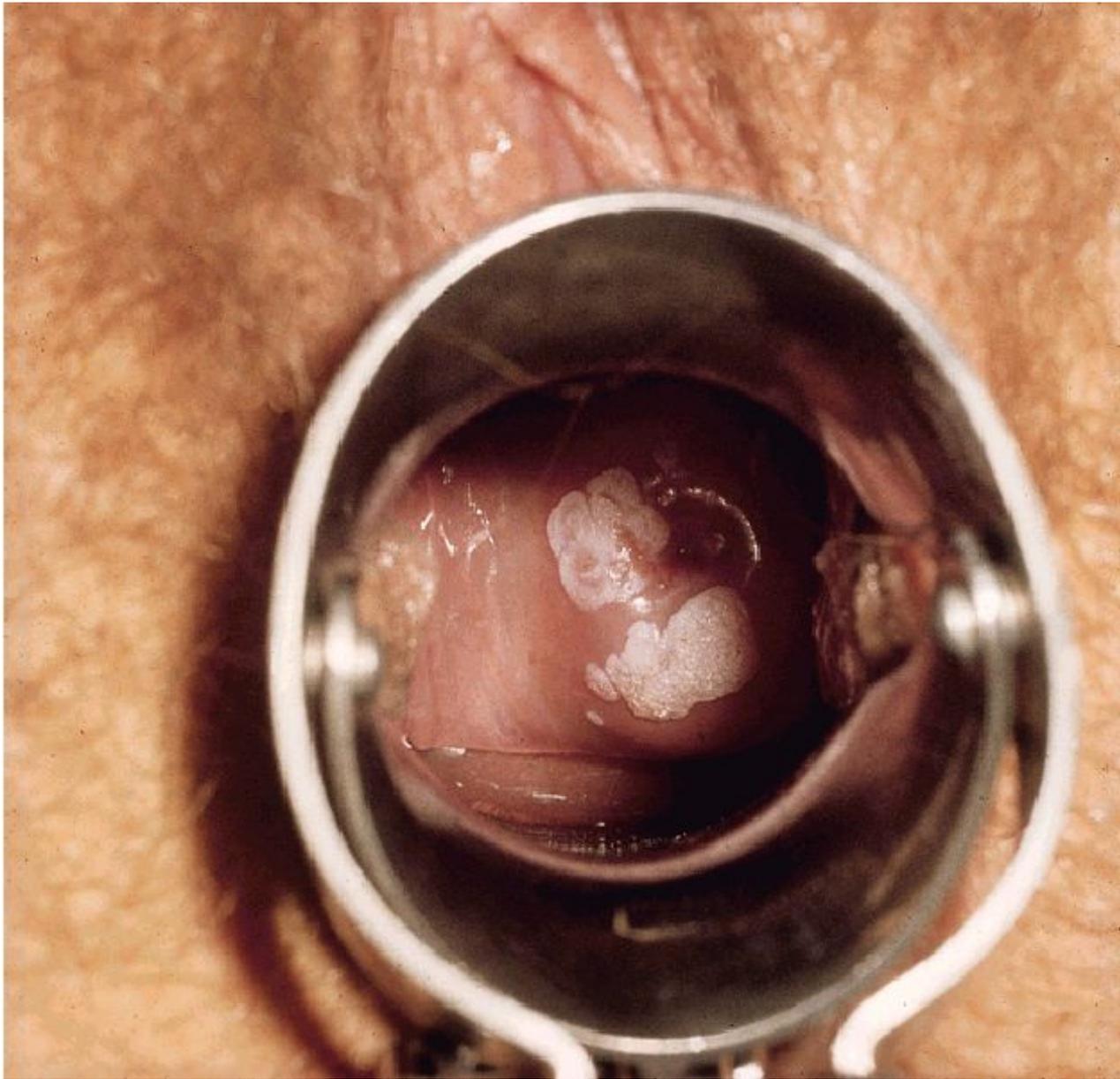












# **Методы диагностики папилломавирусной инфекции**

- **Осмотр невооруженным глазом**
- **Кольпоскопия**
- **Цервикография**
- **Световая микроскопия**
- **Полимеразная цепная реакция**

# Методы лечения ВПЧ-инфекции

## Деструктивные методы:

### Физические

- электрокоагуляция
- криодеструкция
- иссечение неодимовым или CO<sub>2</sub>-лазером
- хирургическое иссечение радиножом

### Химические

- азотная кислота
- трихлоруксусная кислота
- солкодерм
- ферезол



иссечение

# Методы лечения ВПЧ-инфекции

## Цитотоксические препараты:

- подофиллотоксин (Кондилин)
- подофиллин
- 5-фторурацил (5% крем, раствор)

## Иммунологические методы:

- $\alpha$ -,  $\beta$ -, и  $\gamma$ - интерфероны
- имиквимод (5% крем)
- индукторы интерферонов
  - полиоксидоний
  - неовир
  - циклоферон
  - амиксин
- панавир, индинол, эпиген

## Комбинированные методы



# Последующее наблюдение

## *При резко выраженном эффекте*

- у мужчин не требуется, но необходимо предупредить о возможных рецидивах в течение первых трёх месяцев
- у женщин осмотр и кольпоскопия через 1-3 месяца, затем ежегодный осмотр и цитологический скрининг (Пап-мазки)

# Ведение половых партнёров

- не обязательно, особенно мужчин
- желательно женщин для более  
детального осмотра
- ежегодный цитологический скрининг  
женщинам





11:01













**Благодарю за внимание**

