Бердникова А.И.

ГЕРПЕСВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ

Харьковский национальный медицинский университет

Кафедра детских инфекционных болезней, г. Харьков, Украина

Научный руководитель: ассистент кафедры детских

инфекционных болезней ХНМУ, к.мед.н. Кучеренко Е.О.

Герпесвирусные инфекции (ГИ) являются одними из широко распространенных антропонозных инфекционных заболеваний в мире, они вызываются вирусами семейства Herpesviridae (вирусы герпеса человека - ВГЧ) и характеризуются полиморфизмом клинических проявлений, что обуславливает актуальность данной проблемы на сегодняшний день в практике врача-педиатра. По данным ВООЗ, ГИ занимают 2 место после ОРВИ и гриппа в структуре детской заболеваемости.

Цель нашей работы заключалась в изучении заболеваемости Herpesviridae у детей во всем мире. Для ГИ характерно: множественность путей ее передачи (контактно-бытовой, воздушно-капельный, вертикальный, трансфузионный, парентеральный, пищевой, фекально-оральный), пожизненное персистирование ГИ в организме, тяжелое течение у новорожденных и детей раннего возраста. Все представители семейства являются ДНК-содержащими. Существует VIII антигенных серотипов герпеса. Для каждого типа ВГЧ характерна определенная клиническая симптоматика, а именно: вирусы простого герпеса 1-го типа и 2-го типа проявляются везикулезной сыпью на кожных покровах, слизистых оболочках; при III типе – Variocella-Zoster у больных возникает ветряная оспа или опоясывающий лишай; IV тип – вирус Эпштейн-Барр (ВЭБ), V тип – цитомегаловирус (ЦМВ) и VI тип герпеса человека в большинстве случаев характеризует симптомокоплекс инфекционного мононуклеоза, а именно: у больного возникает лихорадка, синдром общей интоксикации, острый тонзиллит, полилимфаденопатия, гепатоспленомегалия; VII тип ВГЧ определяет синдром хронической усталости; VIII тип – вызывает саркому Капоши.

Согласно современным статистическим данным, у детей чаще всего регистрируется ВЭБ-инфекция (66,5%), реже выявляется инфекция, вызванная вирусом простого герпеса 1-2 типов (17,7% и 14,8% соответственно), 8 вирус Капоши на сегодняшний день составляет до 1%. При ГИ нередко наблюдается микст-инфицирование ВГЧ. Также, необходимо отметить, что для ГИ характерно возникновение различных, в особенности неврологических нарушений у больного, а именно – невритов, менингитов, энцефалитов, миелитов, судорожного синдрома.

Таким образом, можно сделать вывод, что в связи с повышенной заболеваемостью ГИ в структуре детской патологии, она представляют собой серьезную проблему педиатрии и инфектологии на сегодняшний день, что несомненно требует активного, углубленного изучения данной проблематики с целью повышения эффективности ее диагностики и лечения у детей.