

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БОЛЬНЫХ РЕЦИДИВИРУЮЩЕЙ ВПГ-1/2-ИНФЕКЦИЕЙ

Темирова С.Ё.

Вирус простого герпеса (ВПГ-1 и ВПГ-2) является одной из наиболее распространённых инфекций человека: по данным World Health Organization, около 64% населения мира инфицированы ВПГ-1 и более 13% — ВПГ-2. Инфекция характеризуется пожизненной персистенцией вируса в нервных ганглиях с периодической реактивацией и развитием рецидивов.

Целью исследования явилось изучение клинико-лабораторных особенностей больных рецидивирующей ВПГ-1/2-инфекцией

Материалы и методы. В исследование включён 131 пациент с рецидивирующими формами кожного и генитального герпеса в возрасте от 18 до 65 лет. Диагноз устанавливался на основании клинической картины и лабораторных методов. Серологическая диагностика проводилась методом иммуноферментного анализа (ИФА) с определением IgM и IgG к ВПГ-1/2. Пациенты были разделены на две группы: 1-я группа - кожный герпес (n=66) 2-я группа - генитальный герпес (n=65). Статистическая обработка включала расчёт средних значений ($M \pm m$) и определение достоверности различий ($p < 0,05$).

Результаты и обсуждение. Установлено, что рецидивирующий кожный герпес диагностирован у 50,4% пациентов, генитальный — у 49,6%. Средний возраст составил $34,6 \pm 2,35$ и $35,4 \pm 2,8$ лет соответственно. Серологический анализ показал высокую серопозитивность: IgG выявлены у 98% пациентов, что отражает хроническое течение инфекции, тогда как IgM обнаружены у 52,5% больных, свидетельствуя об активности процесса.

Клиническое течение кожного герпеса характеризовалось типичными продромальными явлениями (жжение, зуд, болезненность) с последующим развитием высыпаний (100%), сопровождающихся зудом и жжением в 92,4% случаев. Часто отмечались системные проявления: повышение температуры (71,2%), слабость (60,6%), снижение аппетита (63,6%).

Важной особенностью являлась высокая частота сопутствующей патологии: заболевания дыхательной системы (51,5%), урогенитального тракта (54,5%) и желудочно-кишечного тракта (34,8%), что может свидетельствовать о роли иммунного дисбаланса в реактивации вируса.

При генитальном герпесе ведущими симптомами были высыпания (100%), жжение (58,5%), болезненность (53,8%) и слабость (64,6%). У женщин отмечались осложнения хронического течения, включая рецидивирующий

цистит (30,8%), кандидоз (26,2%), а также нарушения репродуктивной функции (выкидыши — 23,1%, бесплодие — 9,2%).

Сравнительный анализ показал, что длительность высыпаний при рецидивирующих формах составила 6,7–7,6 дней, тогда как при первичном эпизоде — 10,3–11,3 дней ($p < 0,05$), что согласуется с данными литературы о более тяжёлом течении первичной инфекции.

Таким образом, полученные результаты подтверждают, что рецидивирующие формы ВПГ-инфекции протекают менее тяжело, что обусловлено формированием частичного иммунного ответа, однако сопровождаются выраженной коморбидностью и сохраняющейся вирусной активностью.

Таким образом, проведенное исследование показывает, что рецидивирующие формы ВПГ-1/2-инфекции характеризуются типичной клинической симптоматикой с преобладанием локальных проявлений (высыпания, зуд, жжение), высокий уровень IgG (98%) свидетельствует о хроническом персистирующем характере инфекции, частота сопутствующих заболеваний превышает 50%, что указывает на роль иммунологических нарушений в развитии рецидивов, первичный эпизод герпеса протекает достоверно тяжелее и длительнее по сравнению с рецидивами ($p < 0,05$), генитальный герпес ассоциирован с более выраженными системными и репродуктивными осложнениями.