

Вирусные заболевания кожи.

*Кыргызский государственный медицинский институт
переподготовки и повышения квалификации им.*

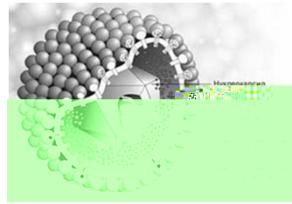
С.Б. Даниярова



Герпесвирусы

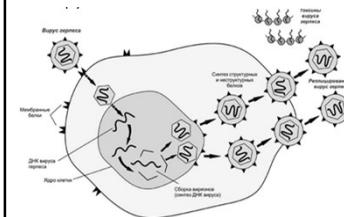
Классификация герпесинфекций по ВОЗ

- α вирус простого герпеса ВПГ-1
- вирус герпеса 2 типа ВПГ -2
- 3) *Вирус Варицелла зостера*
- β) Цитомегаловирус
 ВГЧ-6
- γ Вирус Эпштейна Барра
) ВПГ-8



Герпесвирусы	Основные заболевания, ассоциированные с данным типом герпесвирусов

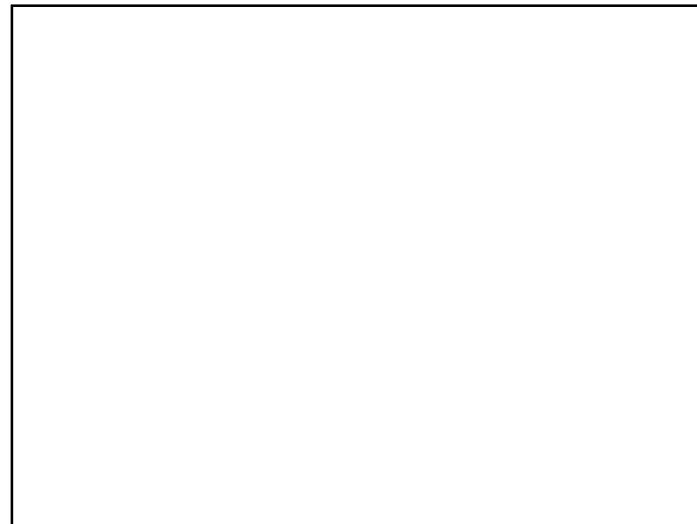
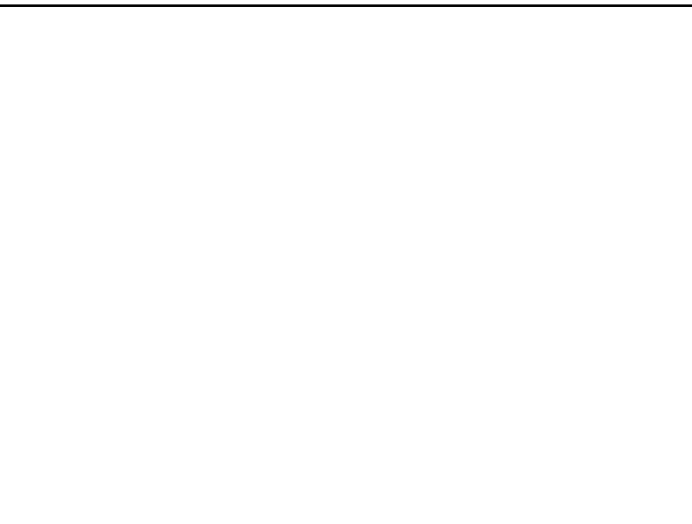
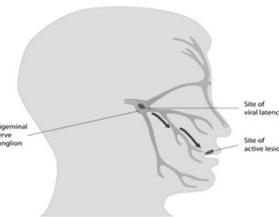
Механизм размножения вируса герпеса в клетке (схема)

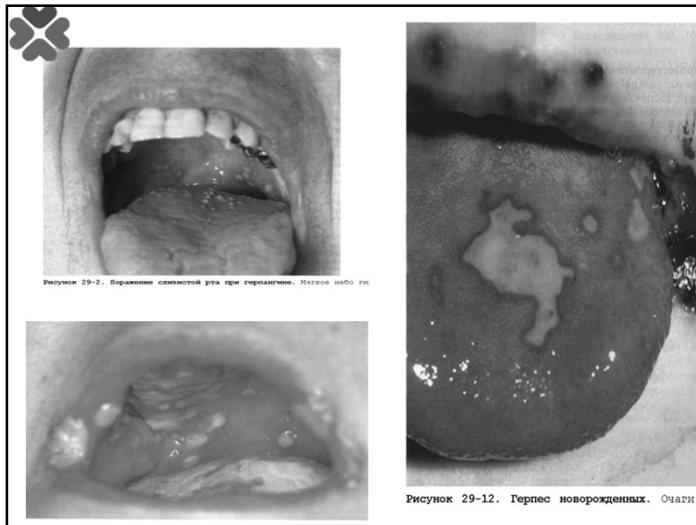
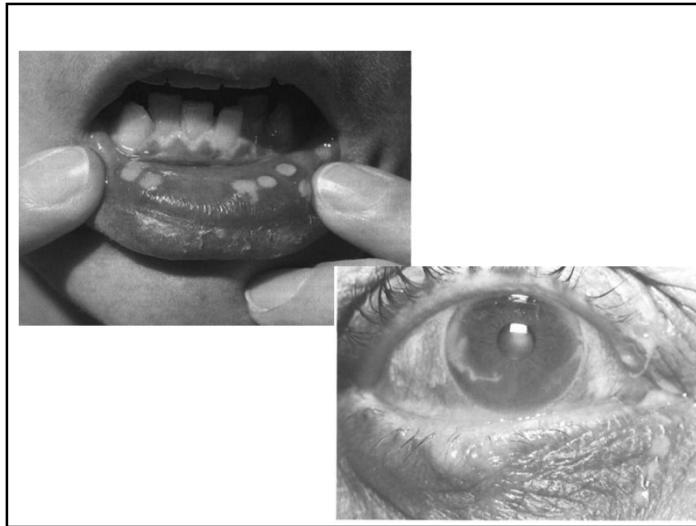


Пути передачи многообразны



Herpesvirus (type 1) Infection







Неонатальный герпес



287. Первичный герпетический стоматит у ребенка. Герпетическая инфекция распространена повсеместно. В большинстве стран около 60% детей в возрасте 5—6 лет имеют антитела к вирусу простого герпеса типа 1. У детей младшего возраста первичная инфекция обычно протекает в легкой форме или бессимптомно, но иногда развивается тяжелый стоматит.

288. Герпетический стоматит с поражением кожи. У детей младшего возраста тяжелый герпетический стоматит сопровождается высокой лихорадкой. Ребенок плохо ест из-за болезненности слизистой. Постоянное слюноотечение приводит к распространению инфекции на кожу лица, шеи и груди. Через неделю температура обычно нормализуется, поражения рта заживают еще через неделю.



700



Рисунок 29-13. Герпес новорожденных. На спине у ребенка видны группа спающихся везикул, которая появилась в месте проникновения вируса. Образование ткань гипер-нервами и отечки. Заранее не произошло во время родов; у матери выявлен герпес половых органов, который проглядел бессимптомно

Вульвовагинит у ребенка.



297. Герпетическая экзема Капоши на туловище. К вирусу простого герпеса особенно восприимчивы лица, страдающие экземой. При этом на пораженной коже появляется обильная сыпь, состоящая из мелких поверхностных везикул. Везикулы вскоре превращаются в пустулы, которые подсыхают с образованием корок. Корки отпадают, оставляя неглубокие язвы с некротизированным дном, которые заживают с рубцеванием.

Обширное герпетическое поражение кожи может привести к смерти. Герпетиформная экзема чаще встречается у детей младшего возраста, изредка — у детей старшего возраста и у взрослых.





Рисунок 29-19. Герпес: герпетическая экзема Капоши. Лоб, веки, шея и плечи покрыты множественными сливающимися эрозиями; на периферии очагов поражения видны мелкие искривленные везикулы. Элементы сыпи расположены беспорядочно. Герпетическая экзема Капоши у этого больного возникла на фоне диффузного нейроперитита

Рисунок 29-14. Герпес на фоне иммунодефицита: хронический язвенный герпес у ВИЧ-инфицированной. На фотографии – больная СПИДом женщина 32 лет. Видны поверхностные язвы с четкими контурами и белые вдавленные рубцы. Заболевание вызвано устойчивым к ацикловирусу штаммом вируса простого герпеса типа I. Для лечения использовали в/в введение фоскарнета



Рисунок 29-15. Герпес на фоне иммунодефицита: хронический

испунок 29-18. Герпес: герпетическая экзема Капоши. У этой больной диффузным нейроперититом поражены лицо и нижние конечности. В центре везикул видны мелкие с отвесными краями, некоторые из них покрыты корками типичны для этого используют неоксипероксидазный метод.



Рисунок 29-17. Герпес на фоне иммунодефицита: генерализованный герпес. У больного – лимфосаркома. Все тело усеано эрозиями, язвами и везикулами. Элементы сыпи некротизированы и покрыты кровянистыми корками. Подобные высыпания обычно сочетаются с герпетической пневмонией, гепатитом или энцефалитом



Рисунок 29-16. Герпес на фоне иммунодефицита: хронический язвенный герпес у ВИЧ-инфицированного. На головке и теле полового члена — огромная поверхностная язва и рубец. Больному 26 лет, у него — СПИД-дементный синдром, из-за чего он даже не подозревал о наличии этой язвы



Диагностика

Ацикловир 200мг -5 раз в сутки 7 -10 дней; вв 500 мг×3 раза в сутки 5-7 дней

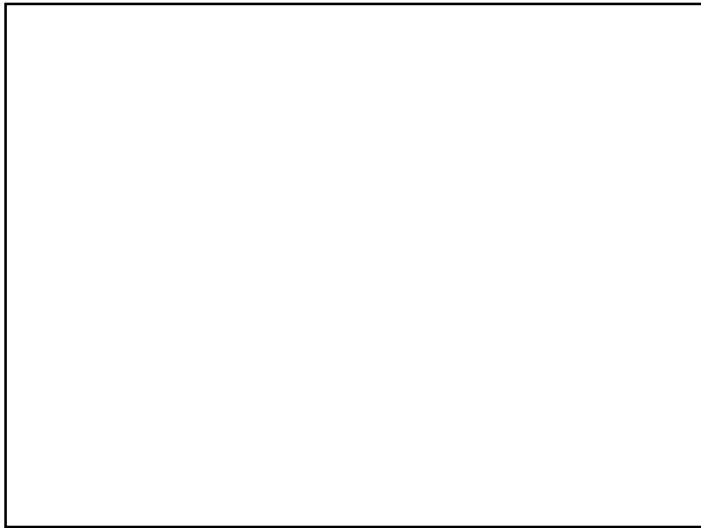
Валацикловир(валтрекс) по 1000 мг×2 раза в сутки 7-10 дней;
алецикловир (фалевир) по 500 мг или 750 мг× 3 раза в сутки
7-14 дней или вв каждые 8 часов 7-8 дней.

индометацин 10-14 дней

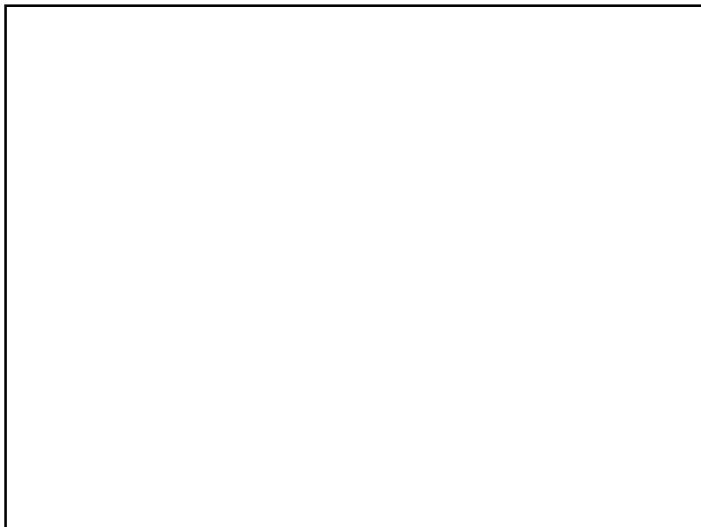
циклоферон.

витамин «E» «C» 14 дней.

мазь bonaftona 0,5%;
0,1% аппликации; оксолин 1%;2% мазь×3 раза в день до
полного выздоровления



Опоясывающий лишай (herpes zoster)



эпидемиология

Состояние в период продромы:

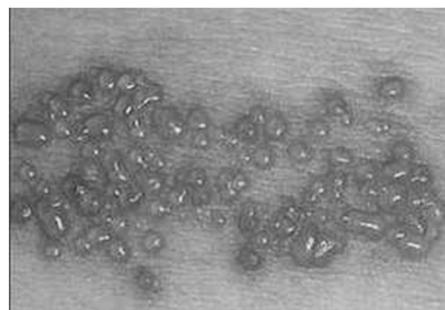
Головная боль

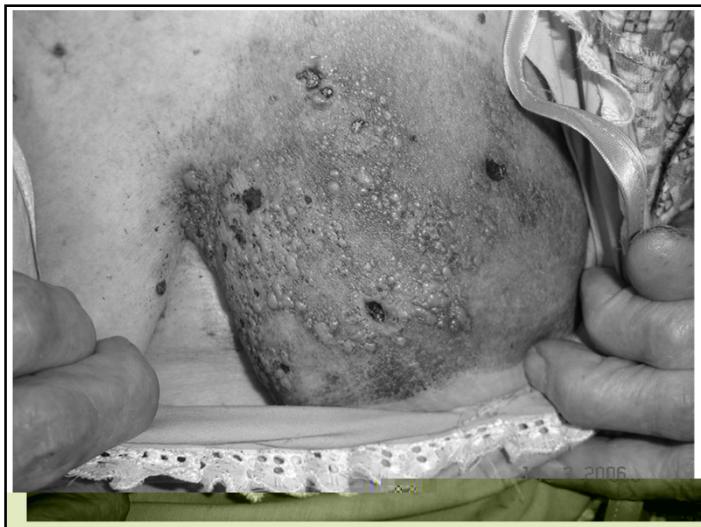
Субфебрильная температура, реже
лихорадка до 39С

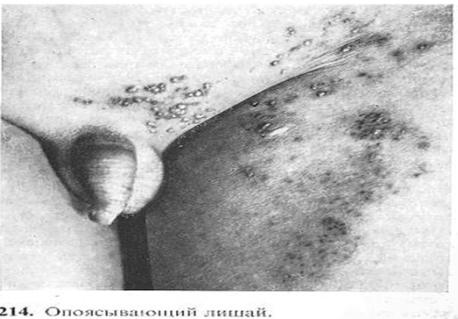
Озноб, слабость

Диспепсические расстройства, нарушение
работы ЖКТ

Боли, зуд, жжение, покалывание в области
периферических нервов в зоне воспаления.







214. Опоясывающий лишай.

Сыпь при поражении шейных грудных сегментов.

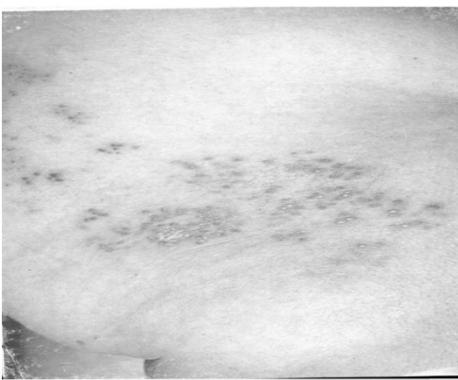
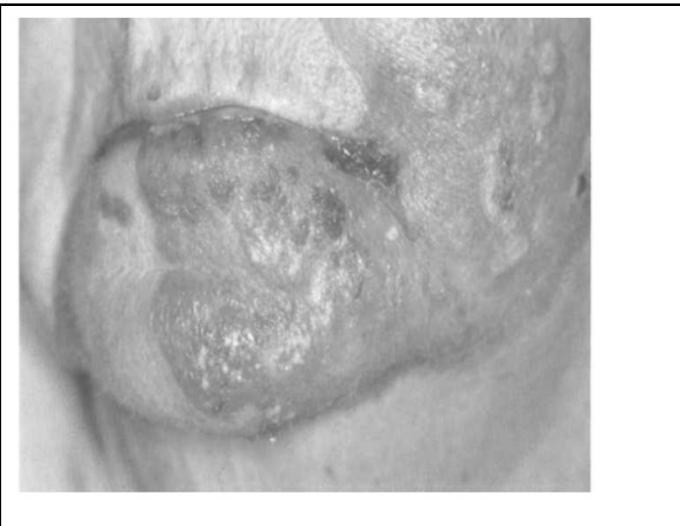
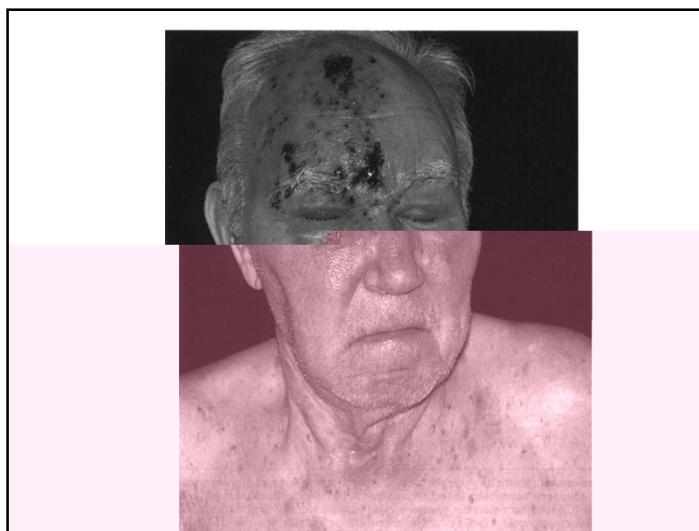


Рисунок 29-21. Опоясывающий лишай: поражение одного дерматома. Возбуди

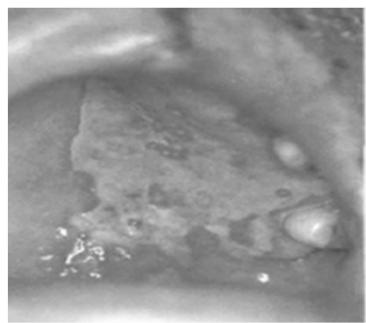
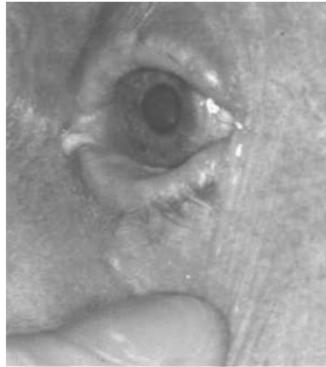


Рисунок 29-22. Опоясывающий лишай: поражение нескольких соседних дерматомов

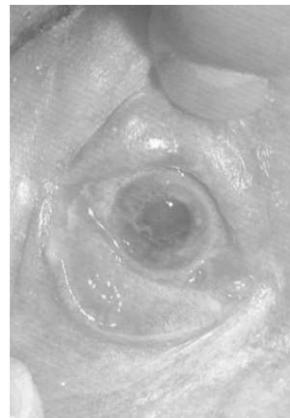




Конъюнктивит.



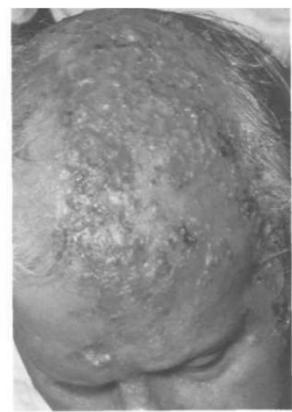
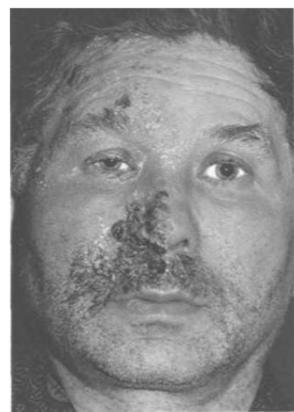
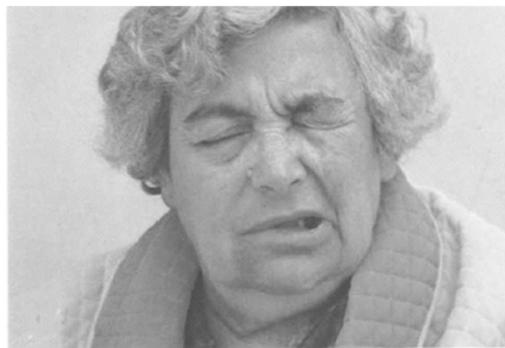
Язва роговицы.

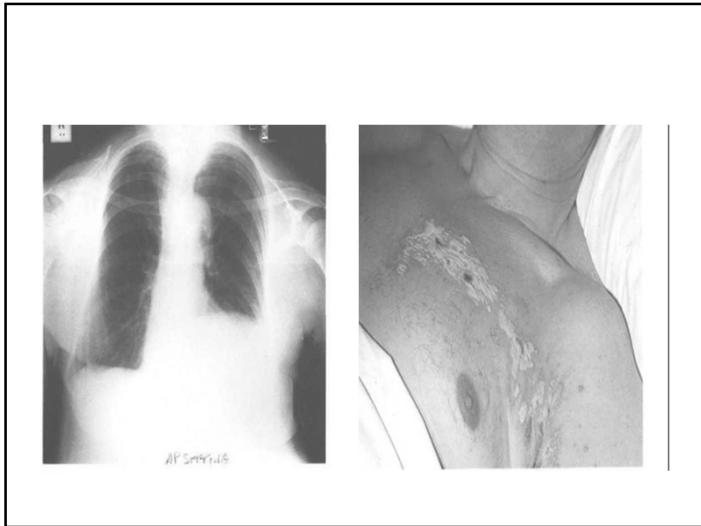


Стрептококковое импетиго.

Вторичная стафилококковая инфекция.

Паралич лицевых мышц.

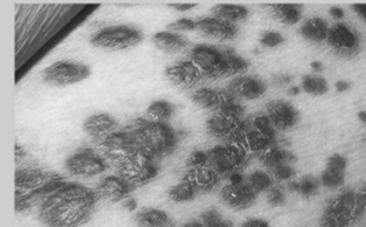




Клиника

Саркома Капоши

представляет собой множественные злокачественные новообразования дермы (кожи). Впервые описана венгерским дерматологом Морицем Капоши и названа его именем.





Саркома Капоши

ВОЗБУДИТЕЛЬ: Вирус человека типа 8 (ВГЧ-8) также известный как преса, ассоциированный с саркомой Капоши; инфекция возникает при развитии иммунодефицита у ВИЧ-зараженных.

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА: Папулы, папулы, узелки или новообразования, твердые или мягкие, от синюшно-фиолетовых до коричнево-черных; как правило, не беспокоят пациента.

ЛОКАЛИЗАЦИЕНИЕ ЭЛЕМЕНТОВ: Струпья, половые органы, стопы и слизистая рта; на лице, в полости рта, в гениталиях, элементов много, и они располагаются симметрично; часто поражают внутренние органы и непротивоестественные лимфатические сосуды.

Саркома Капоши

- ВОЗБУДИТЕЛЬ:**
 - вирус человека типа 8 (ВГЧ-8)
 - вирус пресы
 - заболевание
 - инфекция
- КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА:**
 - пятна, папулы, узелки или новообразования, твердые или мягкие, от синюшно-фиолетовых до коричнево-черных; как правило, не беспокоят пациента.
- ЛОКАЛИЗАЦИЕНИЕ ЭЛЕМЕНТОВ:**
 - струпья, половые органы, стопы и слизистая рта; на лице, в полости рта, в гениталиях, элементов много, и они располагаются симметрично;
 - часто поражают внутренние органы и непротивоестественные лимфатические сосуды.



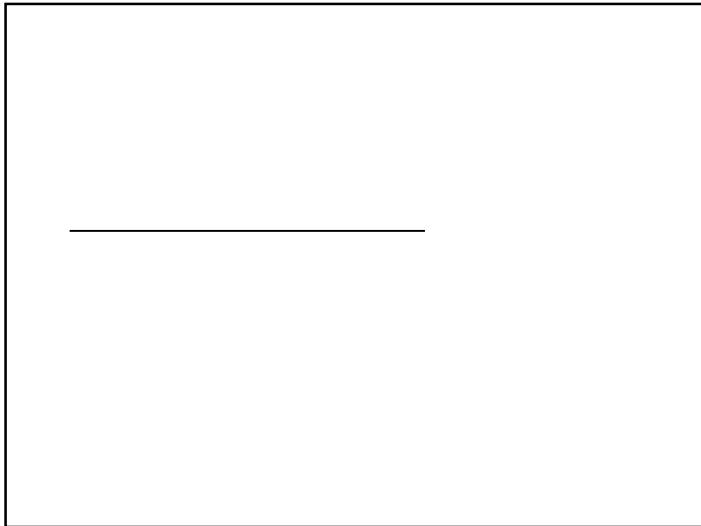
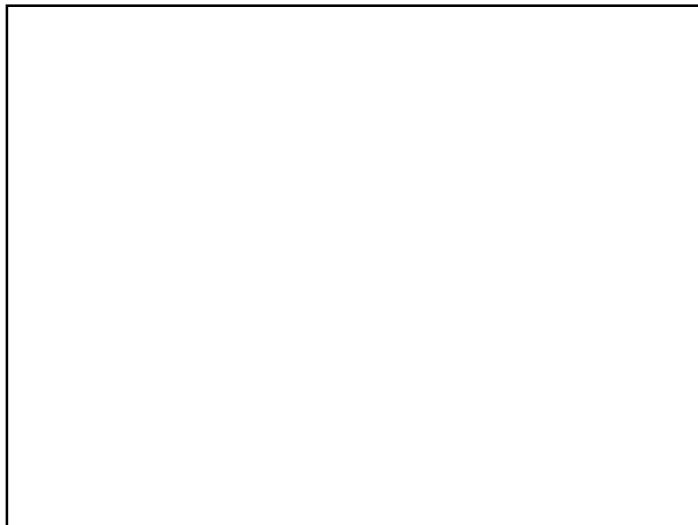
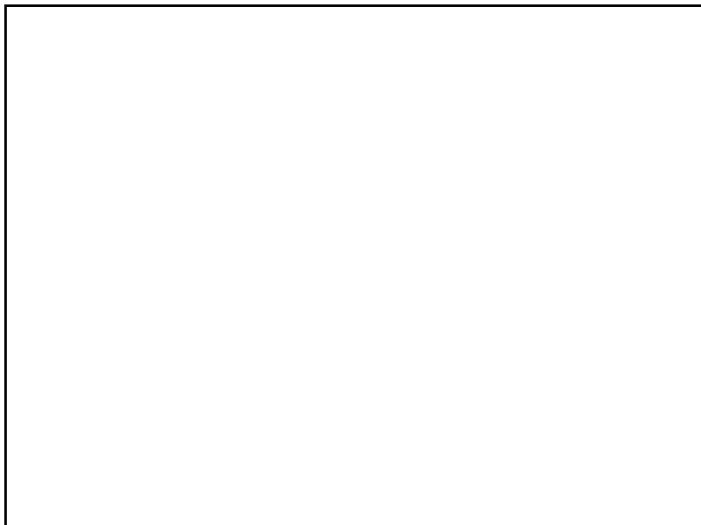
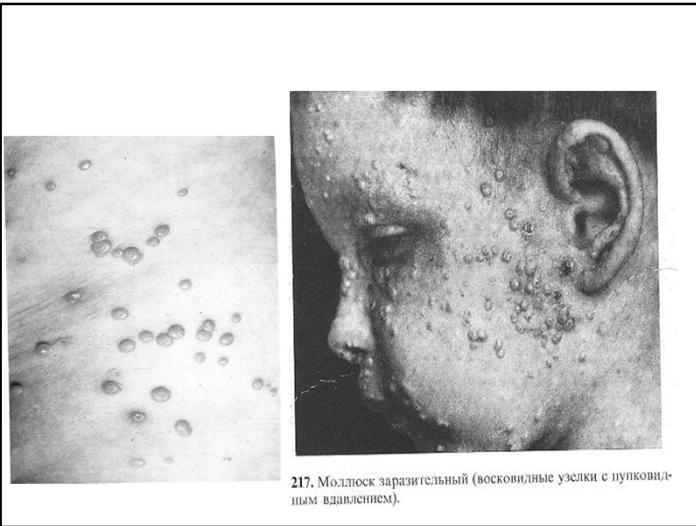


Рисунок 28-5. Контагиозный моллюск. На живо



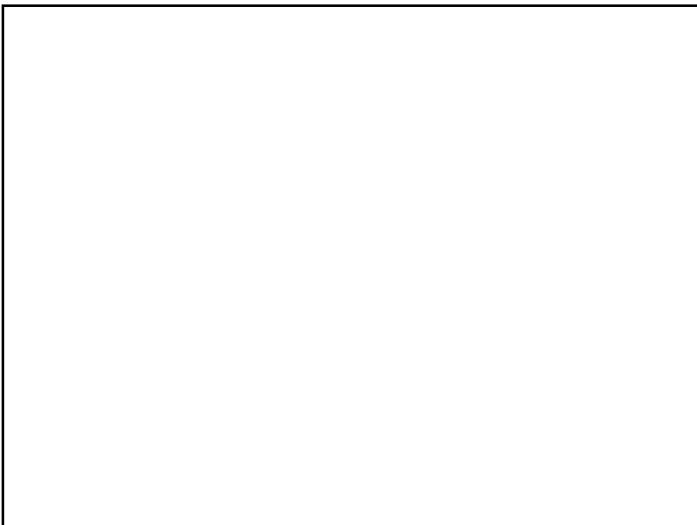
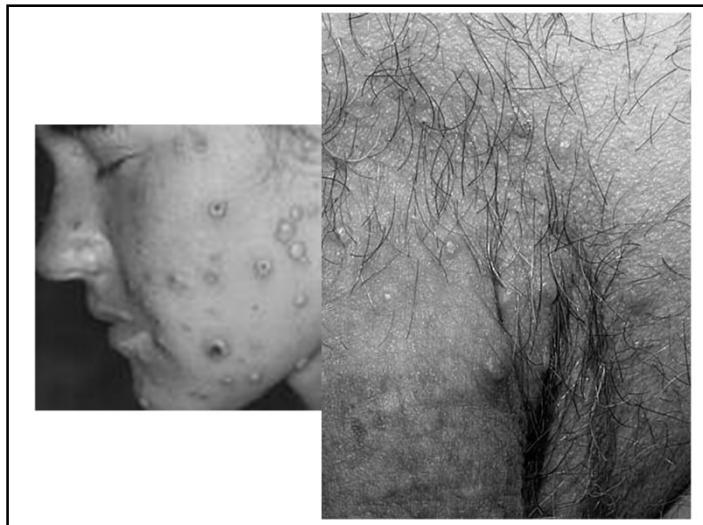


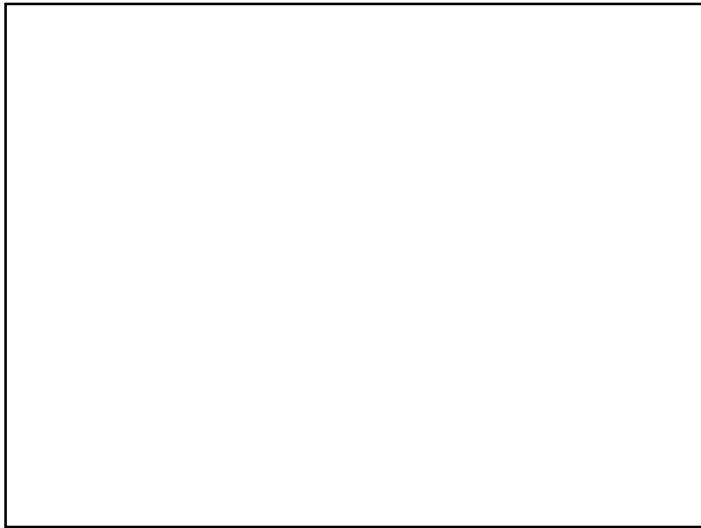
217. Моллюск заразительный (восковидные узелки с пупкови-
ным вдавлением).



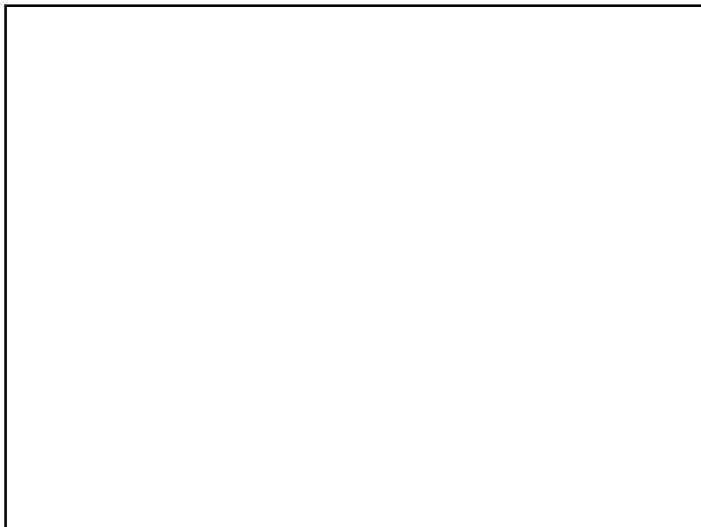
215. Моллюск заразительный

216. Моллюск заразительный (восковидные узелки с пупкови-
ным вдавлением).

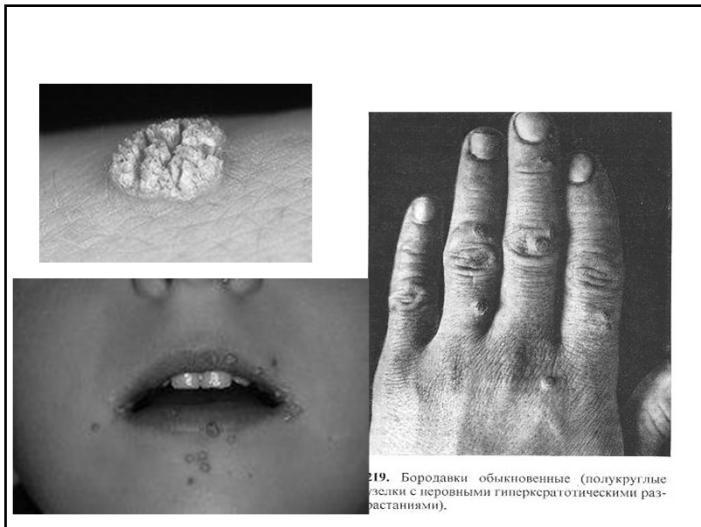
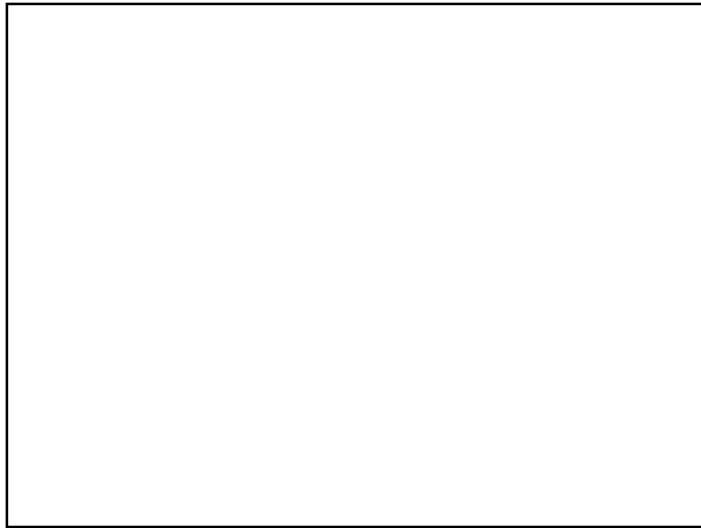




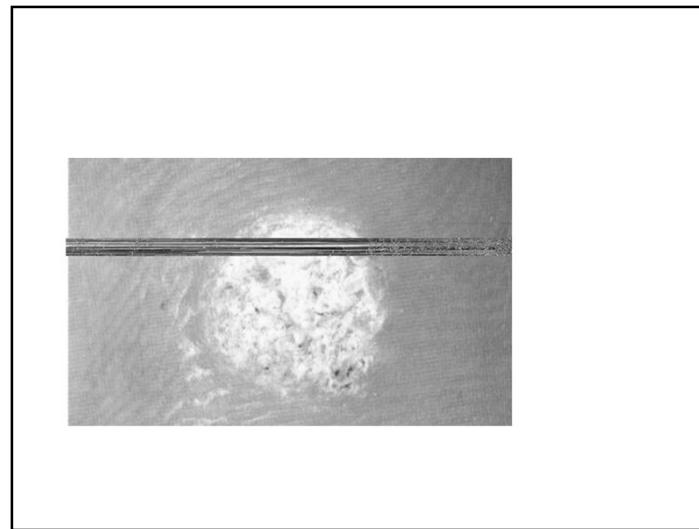
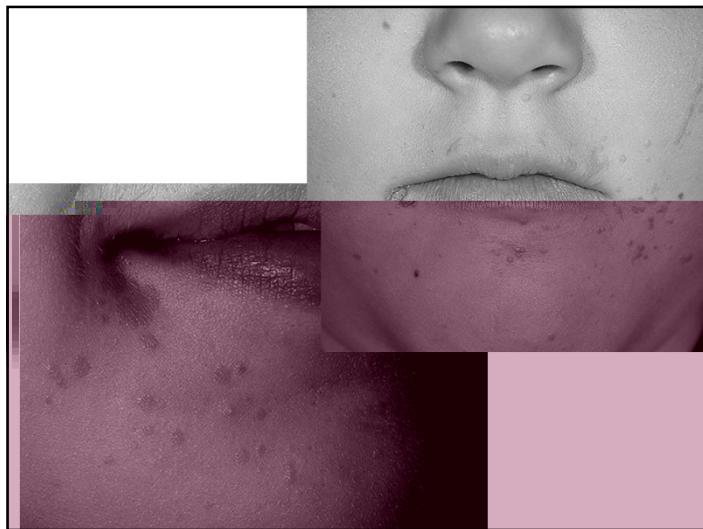
**Обыкновенные
Плоские
Подошвенные**



Обыкновенные бородавки:
Обыкновенные бородавки



219. Бородавки обычные (полукруглые
вздуки с перовыми гиперкератотическими раз-
растаниями).



Подошвенные бородавки



