

Генитальный герпес

Вирусным инфекциям по своему повреждающему действию на организм в целом и на репродуктивную систему в частности отводится лидирующее место. Герпес-вирусная инфекция – одна из самых распространенных вирусных инфекций человека. Свыше 90% людей земного шара инфицированы вирусом простого герпеса и до 20% из них имеют те или иные клинические проявления.

Возбудитель герпетической инфекции – вирус простого герпеса (ВПГ (Herpes simplex virus – HSV). Герпетические поражения определялись уже в I в. н.э. римскими врачами, наблюдавшими герпетические высыпания на губах. Первый случай герпетического поражения половых путей зарегистрирован в 1700 г.

Само название «герпес» имеет греческое происхождение и означает «ползти», «подкрадываться».

Вирус простого герпеса описан в литературе в 1912 г., а впервые изолирован из женских половых путей в 1946 г. Возбудитель относится к семейству вирусов герпеса (Herpesviridae). В это семейство входят также вирусы ветряной оспы, опоясывающего герпеса, цитомегаловирусы, вирус Эпштейна-Барр.

Различают два типа вируса простого герпеса – ВПГ I, обычно вызывающий поражения полости рта, и ВПГ II, который выделяют преимущественно при поражениях половых органов. Большинство людей контактируют с ВПГ I с раннего детского возраста, тогда как «знакомство» с ВПГ II происходит у молодых людей только с началом половой жизни.

Заболевание весьма контагиозно. Инфицирование происходит, прежде всего, при близких интимных контактах. Распространение инфекции происходит при генитальных, орогенитальных и анальных половых связях, а также во время родов, когда заражение новорожденного происходит от инфицированной матери.

Поражения, вызванные вирусом простого герпеса, могут появляться в самых различных участках организма. Сначала в одном месте, реже двух и более местах на фоне покраснения появляются мелкие, величиной с просыное зерно или небольшую горошину пузырьки. Затем пузырьки лопаются, и на этом месте возникают небольшие язвочки, имеющие тенденцию к слиянию. Далее формируется корочка, язвенная поверхность заживает в течение нескольких дней, не оставляя рубца. Наблюдается увеличение паховых лимфатических узлов. Процесс часто сопровождается местными болями, температурой, иногда учащенным мочеиспусканием.

У мужчин герпетические поражения половых органов обычно располагаются на половом члене, внутренней поверхности крайней плоти. В некоторых случаях - на мошонке, в уретре, на промежности, бедрах или ягодицах.

У женщин герпетические поражения половых органов обычно обнаруживаются на вульве, на коже промежности, перианальной области, бедер и ягодиц, а также на слизистой оболочке влагалища, уретры и шейки матки.

У большинства мужчин и женщин при первичном генитальном герпесе возникают дизурические расстройства (боль при мочеиспускании, несвоевременное или неосознанное, неполное опорожнение мочевого пузыря). Часто отмечается зуд, повышение температуры тела, озноб, недомогание, выделения из влагалища и уретры, увеличение лимфатических узлов.

Тяжесть и продолжительность клинических проявлений при рецидивах генитального герпеса менее выражены, чем при первичной форме болезни. Обострению заболевания способствуют различные факторы, в частности такие, как избыточное ультрафиолетовое облучение при длительном пребывании на солнце, сквозняки, чрезмерное охлаждение, переутомление, менструация, стрессовые факторы, вызывающие эмоциональный и физиологический дисбаланс.

Лабораторные методы исследования в кабинете врача дерматовенеролога используются для уточнения диагноза, а также с целью дифференциальной диагностики с другими заболеваниями.

Для диагностики герпес-вирусной инфекции используются следующие методы:

- молекулярно-биологические (ПЦР, ПЦР в реальном времени);
- серологические – выявление специфических антител к ВПГ;
- вирусологические методы обнаружения ВПГ.

Основным направлением в лечении является применение высокоспецифичных противовирусных препаратов.

В настоящее время контроль над инфицированием вируса простого герпеса зависит, прежде всего, от уровня ответственности самого пациента. Поскольку в эпидемиологии генитального герпеса большое значение имеет бессимптомное вирусоносительство (до 70 % случаев заражения генитального ВПГ происходит при бессимптомном характере болезни), поэтому ранее обращение к дерматовенерологу для обследования на инфекции, передаваемыми половым путем, является важной профилактической мерой.

К основным профилактическим мероприятиям ВПГ относятся:

- исключение случайных половых контактов;
- использование презервативов во время половых контактов с необследованными партнерами;
- отказ от сексуальных отношений во время рецидива инфекции;
- контроль факторов, провоцирующих ВПГ (переохлаждение, ультрафиолетовое облучение, гиповитаминоз и т.д.).

Необходимо напомнить, что диагностика и лечение ВПГ осуществляется врачом дерматовенерологом в лечебном учреждении.

Если вы хотите обследоваться на инфекции, передающиеся половым путем (в частности вируса полового герпеса), то ждем вас по адресу г. Тюмень ул. Республики, д. 1, ГАУЗ ТО «Областной кожно-венерологический диспансер», тел. 46-18-57, 64-63-90, 46-15-68.

Врач дерматовенеролог высшей категории Погоняйлова Елена Геннадьевна.