ОРИГИНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Особенности общемедицинского и стоматологического статуса детей с герпетическим стоматитом

Ю.Р. ЕЛЕНСКАЯ

УО «Витебский государственный медицинский университет» г. Витебск, Республика Беларусь

Реферат

В статье освещены вопросы общемедицинского статуса герпетического стоматита у детей. Нами было обследовано 104 ребенка, больных острым и хроническим герпетическим стоматитом. Установлено, что чаще всего болеют герпетическим стоматитом дети с частыми простудными заболеваниями (36,53%) и с аллергической патологией (10,57%). Частота рецидивов в год достоверно увеличивалась в зависимости от степени тяжести заболевания. Обнаружена зависимость между количеством рецидивов в год и проводимым ранее общим лечением с назначением препаратов на основе ацикловира внутрь. При назначении пациентам с хроническим рецидивирующим герпетическим стоматитом таблетированной формы ацикловира количество рецидивов в год достоверно снижалось ($p<0,007$). Была проведена индексная оценка пациентов с острым и хроническим герпетическим стоматитом. Получены неудовлетворительные показатели гигиены полости рта и высокие показатели, характеризующие степень воспаления десны, при среднетяжелом и тяжелом течении заболевания. Нами установлено, что частота выявления вируса простого герпеса методом ПЦР в соскобах статистически значимо выше, чем в образцах периферической крови.

Ключевые слова: герпетический стоматит, общемедицинский статус, дети.

В настоящее время одним из наиболее частых заболеваний в детском возрасте является герпетическая инфекция с проявлением в полости рта, что объясняется не только широкой распространенностью вируса простого герпеса, но и особенностями становления иммунной системы в развивающемся организме ребенка. По некоторым данным, приводимым в литературе, распространенность герпетической инфекции, значительно разниться в зависимости от демографических и клинических характеристик исследуемых групп больных, а также диагностических методов.

Первичная герпетическая инфекция возникает по причине первичного контакта с HSV-1, и, как правило, происходит в раннем возрасте (до 5 лет). В возрасте 20-25 лет у людей, не имеющих противовирусного иммунитета, первичное инфицирование обуславливается HSV-2. Согласно результатам исследований, проведенных в США, количество носителей ВПГ-1 и 2 за последние десять лет возросло на 30%. Следует учитывать, что около 60% взрослого населения заражены ВПГ-1, причем первичное инфицирование произошло в детстве [1, 2, 3, 4]. Известно, что первичное инфицирование протекает бессимптомно у 20-30% больных герпесом, и в течение первых 2-3 лет развивается рецидив заболевания. Поэтому установить истинное число заболевших не предоставляется возможным. Увеличение случаев заболевания в значительной степени связано с распространением бессимптомной и не диагностированных форм болезни [5]. Это способствует широкому распространению инфекции с проявлением в полости рта. Вследствие большого числа вирусоносителей обеспечивается высокая распространенность заболевания [6, 7, 8]. По некоторым данным, латентно переносят заболевание 80-90% первично инфицированных детей, и только в 10-20% случаев наблюдается клиническое проявление болезни [9, 10].

Как показали исследования А.Г. Боковского (2007), у часто болеющих детей развитие герпетической инфекции вызвано внутриутробным инфицированием, причем инфекция протекает латентно. У них преобладает выявление IgG-антител над IgM в острый период [11]. Нельзя не отметить патологическое влияние герпетической инфекции на течение аллергической патологии у детей и психические заболевания [12, 13, 14]. По данным А.Н. Львов (2008), психогенно провоцируемые рецидивы вируса простого георпеса встречаются в 30-50% случаев [15].

Цель настоящей работы - изучить общемедицинский и стоматологический статус у детей, больных герпетическим стоматитом.

МЕТОДЫ

Нами было обследовано 104 ребенка, больных острым и хроническим герпетическим стоматитом. Обследование больных проводилось по единой схеме, на каждого пациента заполнялась амбулаторная карта стоматологи-

Адрес для корреспонденции: Еленская Ю. Р. - старший преподаватель кафедры терапевтической стоматологии, УО «Витебский государственный медицинский университет» г. Витебск, Республика Беларусь, тел. раб. 8-0212-56-12-35, тел. моб. +375296564505 (Велком)

Таблица 1 Распределение больных герпетическим стоматитом по форме и степеням тяжести

Формы заболевания	Легкая форма		Среднетяжелая форма			Тяжелая форма	
	всего n/%	огс n/%	хргс n/%	огс n/%	хргс n/%	огс n/%	хргс n/%
Основная	48/46,1	0/	7/6,7	2/1,9	34/32,6	0/	5/4,8
Контрольная	56/53,8	0/	22/21,1	5/4,8	28/26,9	0/	1/0,9
Всего:	104	0	29/27,8	7/6,7	62/59,5	0	6/5,7

ческого здоровья и разработанная карта обследования, где отмечались результаты проведенных клинических и лабораторных исследований.

В зависимости от степени тяжести заболевания все пациенты были распределены на три группы: с легкой, среднетяжелой и тяжелой степенью течения заболевания (таблица 1).

При изучении анамнеза жизни и истории болезни пациентов было установлено, что частые простудные заболевания выявлены у 38 детей (36,53%); у 25 детей (24,03%) - сопутствующей патологии не выявлено; аллергия различного генеза у 11 (10,57%); хронический гастрит у 8 (7,69%), сочетанная патология у 6 человек (5,76%); хронический бронхит – 5 (4,8%), нарушения в иммунной системе – у 4 (3,84%); дискинезия желчевыводящих путей – у 2 (1,92%), фурункул – 2 (1,92%), лимфома Ходжкина – у 1 (0,96%), ортодонтическая конструкция – 1 (0,96%), инфекционный мононуклеоз – у 1 (0,96%).

Обследование ротовой полости осуществляли последовательным осмотром слизистой оболочки, затем твердых тканей и периодонта, определением прикуса, слюны и оценочных индексов. Гигиеническое состояние полости рта регистрировали с использованием протокола гигиены полости рта (по О`Лири), который заполняется при стоматологическом обследовании пациента. Для оценки состояния десны определяли десневой индекс (GingivalIndex - GI). Интенсивность поражения зубов кариесом у каждого пациента определяли по индексу КПУ, КПУ+кпу, кпу зубов.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Индексная оценка стоматологического статуса пациентов с острым и хроническим герпетическим стоматитом.

У пациентов с герпетическим стоматитом отмечается достоверно более неудовлетворительный уровень гигиены полости рта и высокие показатели, характеризующие степень воспаления десны, при среднетяжелом течении и тяжелой степени тяжести герпетического стоматита. При оценке уровня интенсивности кариеса (индекс КПУЗ, КПУЗ+кпуз, кпуз) достоверных отличий выявлено не было (таблица 2).

При сравнении индекса GI и O'Leary выявлена корреляция средней степени ($r=0,4$; $p<0,004$) при средней степени тяжести заболевания и сильная степень корреляции при тяжелой степени ($r=0,8$; $p<0,016$).

Установлена зависимость между количеством рецидивов в год и проводимым ранее общим лечением с назначением препаратов на основе ацикловира внутрь. При назначении пациентам с ХРГС таблетированной формы ацикловира количество рецидивов в год достоверно снижалось ($p<0,007$).

Наличие аналогичной патологии у членов семьи не влияло на количество рецидивов ($p>0,05$).

Выявление и идентификация вируса простого герпеса из ротовой полости и сыворотки крови методом ПЦР.

Таблица 2 Индексная оценка стоматологического статуса у пациентов с герпетическим стоматитом в сравнении с контрольной группой лиц

Название индекса	O'Leary	GI	КПУЗ	КПУЗ+кпуз	кпуз
1.Легкая степень	61,7 (54,7; 67,8)	1,2 (1,1;1,3)	3 (2,5;4)	4 (2;5,5)	0 (0;0)
P1-2	>0,05	>0,05	>0,05	>0,05	>0,05
2.Среднетяжелая степень	60,28 (5,31;67,3)	1,2 (1,1;1,3)	5 (2;8)	3 (2;5)	1 (0;2)
P1-3	<0,002	<0,015	>0,05	>0,05	>0,05
3.Тяжёлая степень	72,5 (67,5;100)	1,6 (1,3;2)	3 (3;3)	8 (3;14)	2 (0;4)
P2-3	<0,0005	<0,08	>0,05	>0,05	>0,05

Данные представлены в виде медианы, нижнего и верхнего квартилей.

ПЦР-исследование проведено 46 пациентам с герпетическим стоматитом. ВПГ выявлен у 26 человек (56,6%). Среди обследованных пациентов у 29 (62,96%) материалом для исследования служили соскобы эпителиальных клеток с эрозий в ротовой полости, а у 17 (36,95%) образцы периферической крови. Частота обнаружения ВПГ в образцах соскобов эпителиальных клеток статистически значимо выше, чем в образцах сыворотки крови ($p<0,0001$) (таблица 3).

Данные о частоте встречаемости ВПГ у пациентов с герпетическим стоматитом представлены в таблице 4.

Таблица 3 Частота встречаемости ВПГ у пациентов с герпетическим стоматитом

ПЦР	Всего	соскобы	сыворотка
	n/%	n/%	n/%
Положительная	26/56,5	20/43,46	6/13
Отрицательная	20/43,4	9/19,5	11/23,8
Всего:	46	29/62,96*	17/36,9

* – различие достоверно, p<0,0001

Таблица 4 Частота положительных значений РБТЛ с герпетическим антигеном у больных рецидивирующей герпетической инфекцией

Значение РБТЛ	Количество обследованных	Результаты РБТЛ с антигенами вируса простого герпеса	
		положительные	отрицательные
Без добавления интерлейкина-2	8	(6) 6,4(5;10)	(2) 4,8(4,8;4,8)
С добавлением интерлейкина-2 в бластные культуры клеток	40	(37) 10,1(6,8;12)	(3) 4,4(3,2;6,4) *

* – различие достоверно, p<0,0001
Данные представлены в виде медианы, нижнего и верхнего квартилей.

Клиническая оценка сенсибилизации лимфоцитов к антигенам вируса герпеса 1 и 2 типа у больных рецидивирующим герпетическим стоматитом

Клеточный иммунный ответ к антигенам вирусов герпеса 1 и 2 типа в РБТЛ был изучен у 48 больных рецидивирующим герпетическим стоматитом (таб.4). Как видно из таблицы, количество положительных значений РБТЛ у больных достаточно высок. У 80%детей положительное значение РБТЛ (Таблица 4).

ВЫВОДЫ

1. На стоматологический амбулаторный прием больше обращаются пациенты со среднетяжелой формой герпетического стоматита.
2. Чаще всего болеют герпетическим стоматитом дети с частыми простудными заболеваниями (36,53%) и с аллергической патологией (10,57%). Частота рецидивов в год достоверно увеличивалась в зависимости от степени тяжести заболевания. Установлена зависимость между количеством рецидивов в год и проводимым ранее общим лечением с назначением препаратов на основе ацикловира внутрь. При назначении пациентам с ХРГС таблетированной формы ацикловира количество рецидивов в год достоверно снижалось (p<0,007).
3. При сравнении индекса GI и O'Leary выявлена корреляция средней степени (r=0,4; p<0,004) при средней степени тяжести заболевания и сильная степень корреляции при тяжелой степени (r=0,8; p<0,016).
4. Частота обнаружения ВПГ в образцах соскобов эпителиальных клеток статистически значимо выше, чем в образцах сыворотки крови (p<0,0001).
5. Процент положительных значений РБТЛ составил 80%. Это указывает на недостаточную продукцию медиаторов клеточного ответа при рецидивирующем герпетическом стоматите.

ЛИТЕРАТУРА

1. Интерферон-гамма в лечение генитального герпеса / М.В. Мезенцева [и др.] // Фарматека. – 2007. – № 14. – С. 73–77.
2. Комплексный метод лечения хронической рецидивирующей герпетической инфекции / И.Ф. Баринский [и др.] // Российский журнал кожных и венерических болезней. Приложение «ГЕРПЕС». – 2006. – № 1. – С. 43–47.
3. Trends in herpes simplex virus type 1 and type 2 seroprevalence in the United States / F. Xu [et al] // JAMA. – 2006. – № 296. – P. 964–973.
4. Wald, A.Genetal HSV-1 infection / A. Wald // Sex Transmit infection. – 2006. – V. 82, № 3. – С. 189–190.
5. Левончук, Е.А. Герпетическая инфекция полости рта / Е.А. Левончук // Современная стоматология. – 2005. – № 1. – С. 19–22.
6. Ершов, Ф.И. Антигерпетики / Ф.И.Ершов // Российский журнал кожных и венерических болезней. Приложение «ГЕРПЕС». – 2006. – № 1. – С. 5–11.
7. David, H.E. Treatment of common Cutaneous Herpes Simplex virus infections / H.E. David // American family Physician. – 2000. – Vol. 15, № 3. – P. 356–360.
8. Seroprevalence of herpes simplex virus type 1 and type 2 in Thuringia, Germany, 1999 to 2006 / A. Sauerbrei [et.al.] // Euro Surveill. – 2011. – Vol. 3, № 16 (44). – P. 20005.
9. Влияние терапии Кагоцелом на факторы неспецифической резистентности у пациентов с генитальной формой хронической рецидивирующей герпес - вирусной инфекции / Т.В. Тутушкина [и др.] // Иммунология. – 2004. – № 5. – С. 294–298.
10. Доценко, М.Л. Актуальные вопросы герпесвирусной инфекции / М.Л. Доценко, М.Л. Дробатько // «Рецепт». – 2008. – № 19 (57). – С. 114–120.
11. Боковой, А.Г. Герпетические инфекции как ведущий фактор формирования вторичных иммунодефецитов в детском возрасте / А.Г. Боковский // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2007. – №6. – С. 34–38.
12. Булгакова, В.И. Герпетическая инфекция I и II типа у

детей с аллергическими заболеваниями / В.И Булгакова, И.Н. Балоболкин, Т.Б. Сенцова // Детские инфекции. – 2006. – № 1. – С. 18–21.
13. Кузнецова, О.Ю. Изменения на фоне лечения ликопидом иммунного статуса детей с рецидивирующим герпетическим стоматитом, страдающих аллергическими заболеваниями / О.Ю. Кузнецова, Н.И. Балобокин, Н.И. Кузнецова // Стоматология. – 2004. – № 3. – С. 49–52.
14. Кузнецова, О.Ю. Рецидивирующий герпетический стоматит у детей с аллергическими заболеваниями и эффективность комплексных методов лечения: автореф. дис. … д-ра мед.наук: 14.00.21; 14.00.36 / О.Ю. Кузнецова; Моск. гос. мед. стом. унив. – М., 2004. – 19 с.
15. Львов, А.Н. Психосоматические и психореабилитационные аспекты рецидивирующего простого герпеса / А.Н. Львов, А.А Халдин, О.Л. Иванов // Российский журнал кожных и венерических болезней. Приложение «Герпес». – 2008. – С. 25–28.

Features of general medical and dental status of children with herpetic stomatitis

Y.R. ELENSKAYA

Educational Institution «Vitebsk State Medical University», Vitebsk, Republic of Belarus

Abstract

The article deals with the questions of general medical status of herpetic stomatitis in children. We have examined 104 children with acute and chronic herpetic stomatitis. It was found that herpetic stomatitisis most common in children with frequent colds (36.53%) and allergic disorders 10.57%).The recurrence rate was significantly increased depending on the severity of the disease during the year. The dependence between the number of recurrence per year and previously admitted common treatment with acyclovir was found. Relapses per year were significantly decreased ($p < 0.007$) in patients with chronic recurrent herpetic stomatitis who were treated with acyclovir drugs.Index evaluation of patients with acute and chronic herpetic stomatitiswas carried out. We obtain unsatisfactoryindices of oral hygiene and high rates which characterize the degree of inflammation of gums with moderate and severe disease course. We found that the incidence of detection of herpes simplex virus by PCR in scrapes was significantly higher than in samples of peripheral blood.

Key words: herpetic stomatitis, medical status, children.