



Эпидемиологические аспекты опоясывающего герпеса в г. Душанбе

М.С. Исаева, М.Т. Мирзоева

Кафедра дерматовенерологии ТГМУ им.Абуали ибни Сино

В работе представлены результаты эпидемиологического исследования по опоясывающему герпесу в г.Душанбе, за период с 2000 по 2011 год. При сборе сведений применялись способы непосредственного наблюдения (ведение больных) и выкопировки (работа с текущей и архивной медицинской документацией). За этот период было выявлено 1925 больных опоясывающим герпесом. Установлено, что в последние годы отмечается значительный рост заболеваемости, особенно в старших возрастных группах (68,9%). Мужчины болели чаще, чем женщины (54,4% против 45,6%). Заболевание чаще регистрируется в зимнее время года, ранней весной и осенью, реже - летом. Основными причинами роста заболеваемости являются социальные и медико-биологические факторы.

Ключевые слова: герпес, опоясывающий герпес, герпетическая инфекция

Актуальность. В современной медицине возросла роль инфекционных болезней в общей патологии человека. Распространённость их остаётся высокой и не имеет тенденции к снижению. Среди вновь открытых в последние десятилетия инфекций с доказанной нозологической и этиологической самостоятельностью наиболее актуальными являются герпес-вирусные [1,2]. Известно, что около 90% населения Земного шара инфицировано герпесвирусами. В 2002 году ВОЗ объявила о пандемии герпетических инфекций (ГИ) в мире [3,4].

Одной из наиболее распространённых ГИ является опоясывающий герпес (ОГ), проявляющийся общим инфекционным синдромом, возникновением ограниченных или генерализованных высыпаний, поражением нервной системы, нередко и других систем и органов. Опоясывающий герпес был известен ещё в античные времена и рассматривался как самостоятельное заболевание, не связанное с ветряной оспой. Общность ветряной оспы и опоясывающего герпеса была доказана Kundratitz в 1925 г. путём заражения добровольцев содержимым пузырьков больных опоясывающим герпесом. При этом у больных развивалась клиническая картина не только опоясывающего герпеса, но и ветряной оспы. В дальнейшем это было подтверждено путём выделения вируса с помощью серологических реакций, в которых в качестве антигена использовалась жидкость, полученная из пузырьков на коже пациентов [4,5].

Опоясывающий герпес развивается как вторичная эндогенная инфекция у лиц, перенёвших ветряную оспу. Её основная причина – реактивация возбудителя после его длительной (от нескольких месяцев до десятков лет) латентной персистенции в организме

[6,7]. Принято считать, что реактивация вируса и развитие клинических проявлений в виде опоясывающего герпеса происходит при ослаблении иммунитета [8].

Опоясывающий герпес относится к заболеваниям, клинические проявления которого наиболее часто наблюдается в старших возрастных группах. Анализ материалов показал, что в возрастных группах от 10 до 49 лет распространённость этой патологии, потребовавшей госпитализации в специализированный стационар, находилась в пределах 0,024-0,049 на 1000 человек соответствующей возрастной группы. При этом самая низкая распространённость отмечена среди лиц в возрасте 30-39 лет (0,024 на 1000). Рассчитанные параметры соотношения вероятностей показали, что каждое последующее десятилетие вероятность возникновения заболевания возрастает и в возрасте 50-59 лет составляет 2,73 (в сравнении с возрастной группой до 49 лет), в возрасте 60-69 лет – 6,84, в возрастной группе 70 лет и старше – 9,42 [9].

Возникновение опоясывающего герпеса у лиц старших возрастных групп приводило к сочетаниям этого заболевания с другими патологическими состояниями: сахарный диабет, бронхиальная астма, онкологические заболевания, заболевания сердечно-сосудистой системы (ИБС, гипертоническая болезнь, атеросклероз сосудов) и другие хронические заболевания [10].

В основе патологоанатомической картины заболевания лежат воспалительные изменения в спинальных ганглиях и связанных с ними участках кожных покровов, иногда также в задних и передних рогах серого

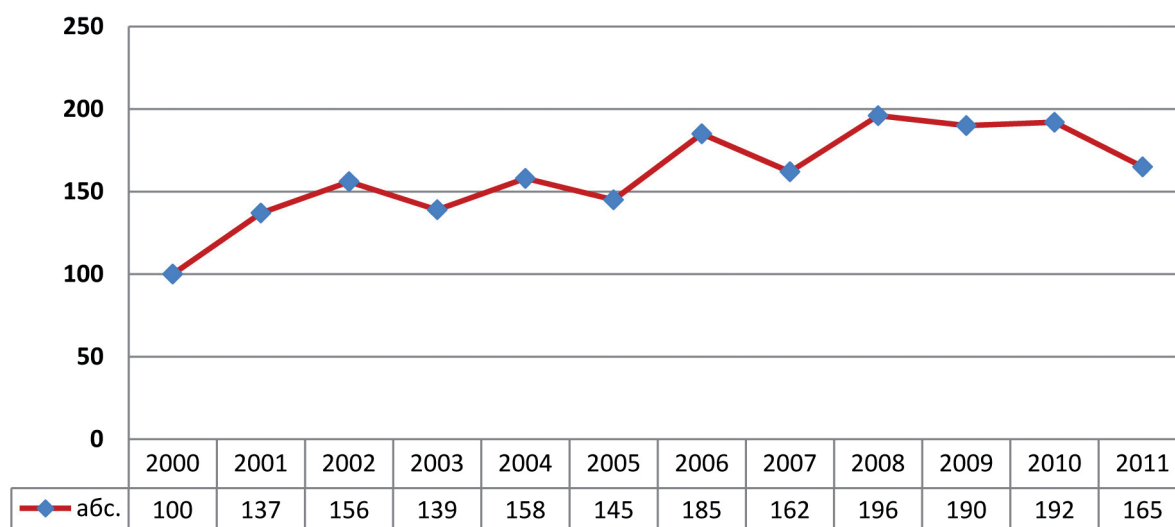


РИС. 1. ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОПОЯСЫВАЮЩИМ ГЕРПЕСОМ В Г. ДУШАНБЕ (С 2000 ПО 2011 ГОД)

вещества, задних и передних корешках спинного мозга и мягких мозговых оболочках.

В последнее время повсеместно отмечается отчётливое повышение распространённости опоясывающего герпеса в различных популяциях. Поэтому важное значение, имеют эпидемиологические исследования. Они не только позволяют оценивать общее количество больных опоясывающим герпесом, но и способствуют совершенствованию организации оказания медико-социальной помощи больным. Следует отметить, что до настоящего времени в Республике Таджикистан, как и в других странах СНГ, опоясывающий герпес не отражён в утверждённых Госкомстатом формах учёта.

Цель исследования: изучить распространённость опоясывающего герпеса среди жителей г. Душанбе.

Материал и методы. Эпидемиологическое исследование включало определение частоты встречаемости заболевания опоясывающим герпесом в г. Душанбе за период с 2000 по 2011 гг. В работе использованы материалы Городского кожно-венерического диспансера и ГКБ №1 г. Душанбе. При сборе сведений применялись способы непосредственного наблюдения (ведение больных ОГ) и выкопировки (работа с текущей и архивной медицинской документацией). Демографические показатели, были предоставлены медицинским информационно-аналитическим центром МЗ РТ. Выявлено 1925 больных опоясывающим герпесом. Мужчин было 1047, женщин – 878. Возраст больных колебался от 5 до 85 лет. Из 1925 больных 1835 находились на амбулаторном лечении, 90 – на стационарном.

Результаты и их обсуждение. Наши исследования также показали, что в г. Душанбе отмечается

устойчивая тенденция роста регистрации больных с опоясывающим герпесом (для сравнения – в 2000 году было 5,2%, а в 2008 – 10,2%). Однако в течение последующих трёх лет (2009–2011 гг.) наблюдается незначительное снижение уровня данного заболевания (9,9%, 9,9% и 8,6%, соответственно) (рис. 1).

Изучение заболеваемости в зависимости от пола показало, что мужчины болеют чаще, чем женщины (54,4% против 45,6%), что совпадает с данными литературы [10]. Распределение больных опоясывающим герпесом по признаку пола соответствовало тенденции естественного распределения населения в г. Душанбе (рис. 2). По официальным сведениям Агентства по статистике при Президенте Республики Таджикистан, население г. Душанбе составляет 741,3 тыс. человек, из них 383 тыс. мужчины 358,3 тыс. женщин [11].

Что касается возрастной структуры, наблюдаемых больных, то они отражены в рисунке 3 из которой видно, что подавляющее большинство составили больные старших возрастных групп (68,9%), что, очевидно, связано со снижением иммунитета, в связи с наличием различных сопутствующих заболеваний.

Анализ заболеваемости в зависимости от сезона года показал, что опоясывающий герпес чаще регистрируется в зимнее время года, ранней весной и осенью, реже летом. Это, по-видимому, связано с неудовлетворительными санитарно-гигиеническими условиями из-за отсутствия централизованного отопления и сопутствующими заболеваниями, которые дают вторичный иммунодефицит. Так, у большинства наблюдаемых больных регистрировались ряд сопутствующих заболеваний – хронический бронхит, хронический гастрит, язвенная болезнь желудка, панкреатит, холецистит, пиелонефрит, сахарный диабет II типа.

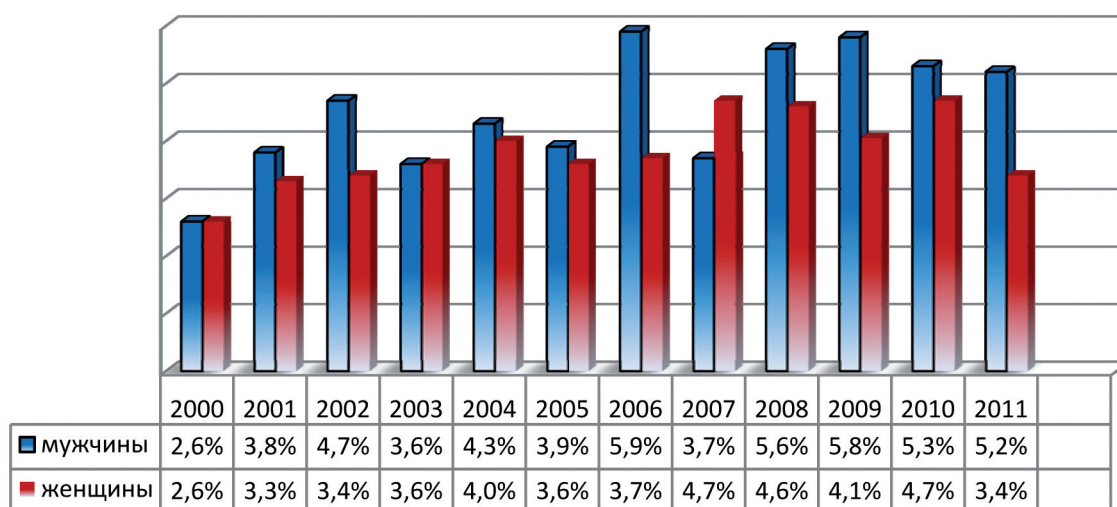


РИС. 2. ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ОПОЯСЫВАЮЩИМ ГЕРПЕСОМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОЛА

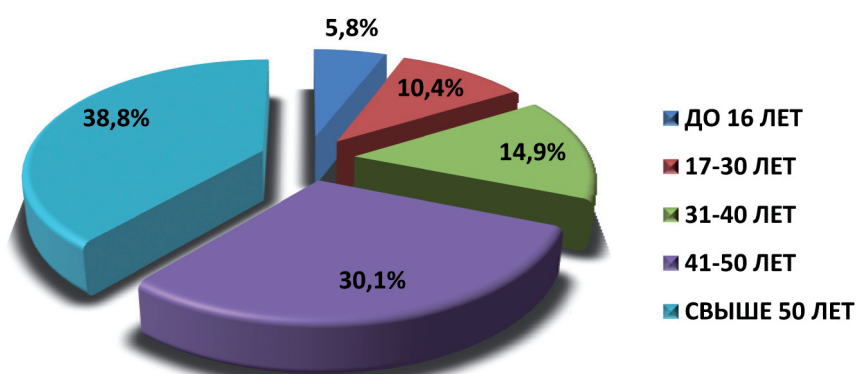


РИС. 3. ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ОПОЯСЫВАЮЩИМ ГЕРПЕСОМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА

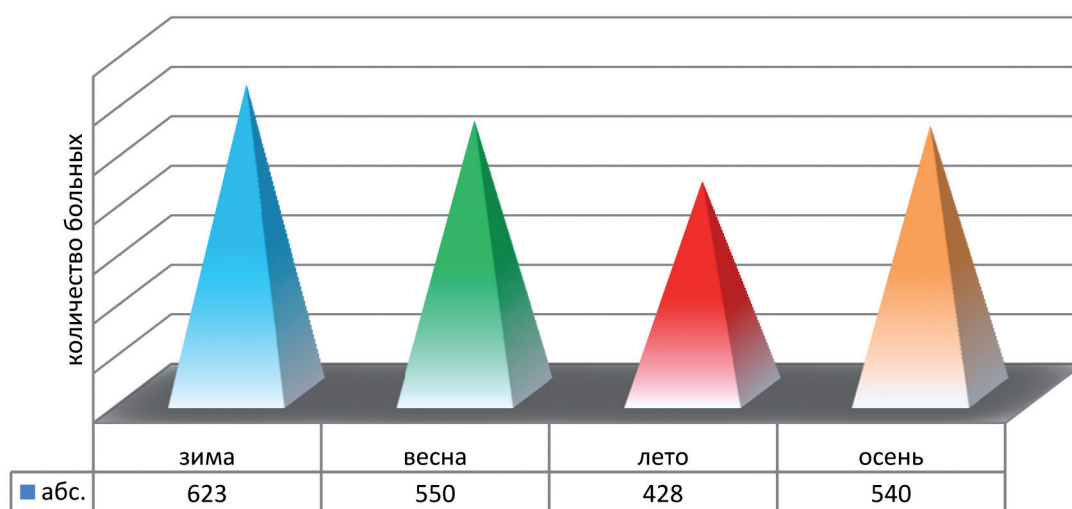


РИС. 4. ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ОПОЯСЫВАЮЩИМ ГЕРПЕСОМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СЕЗОНА ГОДА



Организационно-лечебная тактика врачей в отношении больных с опоясывающим герпесом была не однозначной. Во всех районах города преобладало амбулаторное оказание медицинской помощи, а на стационарное лечение, пациенты направлялись в различные клиничко-диагностические подразделения, чаще в кожно-венерические отделения, а в ряде случаев - в инфекционные и неврологические. При анализе медицинских документов больных опоясывающим герпесом выявлены распространённые диагностические ошибки на стадии прегерпетической невралгии. Правильный диагноз ставился лишь при появлении характерных высыпаний. Более тревожным явились факты некорректной терапии опоясывающего герпеса, проявлявшиеся в позднем или неадекватном назначении противовирусных средств, что в конечном счёте, оказывает негативное влияние на исход заболевания.

Таким образом, в последние годы в г.Душанбе отмечается значительный рост заболеваемости опоясывающим герпесом, особенно - в старших возрастных группах. Чаще болеют мужчины. Зимой осенью и весной заболеваемость выше, чем летом. Изучение распространённости дерматоза позволяет установить не только количество больных, но и способствует совершенствованию организации оказания медико-социальной помощи больным.

ЛИТЕРАТУРА

- Исаков В.А. Герпесвирусные инфекции человека: руководство для врачей/В.А. Исаков, Е.И. Архипова, Д.В. Исаков. - СПб: Спец. лит.-2006. - 301с.
- Никуличева В.И. Диагностика, профилактика, лечение вирусной инфекции: метод.рекомендации / В.И. Никуличева, Т.Ю. Лехмус, Г.П. Сафуанова. - Уфа,-2006. - 9 с.
- Kennedy P.G.E. Latent Varicella - Zoster virus in human dorsal root ganglia / P.G.E. Kennedy, E. Grinfeld, J.W. Gow // Virology. - 1999. - Vol. 258. - №2. - P. 451-454
- Хебиф Т. П. Кожные болезни. Диагностика и лечение: пер. с англ./Т.П.Хебиф; под ред. А.А. Кубановой. - // М.:Медпресс-информ.-2006. - С. 218-223
- Туркот Л.А. Клиническое течение опоясывающего герпеса и его осложнений / Л.А. Туркот, М.А. Андрейчин, В.И. Савчук // Острые инфекции и инвазии человека: тез. докл. науч.-практич. конф. - Кемерово,-1990. - С. 80
- Кокоткин И.Ю. Состояние организации научных исследований, лабораторной диагностики и лечения герпесвирусных инфекций /И.Ю. Кокоткин// Герпесвирусные инфекции в практике акушеров-гинекологов, дерматологов и неврологов; мастер, науч.-практич. конф. М.-2006. - С.3-12
- Молочков В.А. Руководство по геронтологической дерматологии/В.А. Молочков// М.: МОНИКИ.-2004. - С.330-332
- Corrasco D.A. Лечение герпес-зостерной инфекции и постгерпетической невралгии /D.A. Corrasco// Российский журнал кожных и венерических болезней. Приложение «Герпес». - 2006. - №1. - С.28-34
- Деконенко Е.П. Заболевания нервной системы, вызываемые вирусом варицелла-зостер: клиническое проявление, частота и лечение / Е.П. Деконенко//Вестн. Рос. АМН.-2002.-№4.-С.41-44
- Шишов А.С. Клиническая классификация опоясывающего герпеса / А.С. Шишов // Клин. медицина. - 1994. - Т. 72. - №3. - С. 66-68
- Перепись населения и жилищного фонда РТ 2012г. / Агентство по статистике при Президенте РТ // Население РТ по полу, возрасту и состоянию в браке.-2012. - Том 2.-С.94



Summary

Epidemiology of herpes zoster in Dushanbe

M.S. Isayeva, M.T. Mirzoyeva

Chair of Dermatology and Venereology Avicenna TSMU

The article presents the results of epidemiological study of herpes zoster in Dushanbe, from 2000 to 2011. Gathering information is applied methods of direct observation (case management) and in-copy (working with current and historical medical records) herpes zoster was found in 1925 patients. In recent years a significant increase in morbidity, particularly in older age groups (68.9%) was revealed. Men were sick more often than women (54.4% vs. 45.6%). The disease is most often recorded in winter, early spring and fall, at least - in summer. The main reasons for increasing incidence are the social and biomedical factors.

Key words: herpes, herpes zoster, herpes infection

АДРЕС ДЛЯ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ:

М.Т. Мирзоева - аспирант кафедры дерматовенерологии ТГМУ;
Республика Таджикистан, г. Душанбе,
ул. Фирдавси, д. 12
E-mail: ansorisj@state.gov