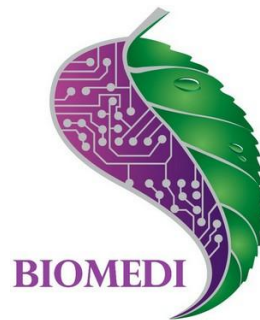


Герпес – враг молодой семьи

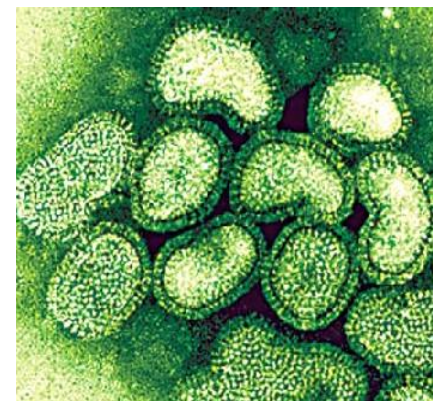


На сегодняшний день самой актуальной проблемой для молодой семьи является жилищный вопрос и ...герпес.



Герпетическая вирусная инфекция – собирательное название для инфекций, вызываемых вирусами более 8 типов, служащих причиной возникновения у человека как простых пузырьков на губах, так и тяжелейших хронических процессов с поражением многих органов и систем.

Развитие герпетического заболевания у человека всегда связано с наличием достаточно грубого **иммунодефицитного состояния**, и чем сильнее иммунные нарушения, тем больше тяжесть заболевания. Термин «герпес» (от греческого herpes – ползучий) был использован Геродотом в 100-м году до нашей эры для описания волдырей, сопровождающихся лихорадкой.



Вирусы, относящиеся к семейству герпесвирусов широко распространены в природе. Они могут и бессимптомно присутствовать, и вызывать заболевания различных видов диких и домашних животных и человека.

Все вирусы политропны, т. е. всеядны и способны поражать у человека все, что он имеет, в зависимости от нарушений функционирования иммунной защиты.



По данным эпидемиологов женщины во всем мире недооценивают опасность герпетических инфекций, тогда как осложнения от герпеса у женщин встречаются гораздо чаще, чем у мужчин .

Но эти данные не дают мужчинам возможности пренебрегать этой серьезной опасностью.

В настоящее время известно более 100 герпесвирусов. Только 8 из них выделены от человека, опасны для него и именно об этих восьми пойдет речь сегодня.



Первый тип - Herpes Labialis (лабиальная форма герпеса)

Является заболеванием организма в целом, но дает внешние проявления на носогубном треугольнике. Поражает лицо, носогубной треугольник, полость рта, полость носа, иногда щеки.

Эта форма герпеса описана еще Гиппократом, это очень давно известное заболевание.

Ей наиболее часто подвержено население России и все человечество (около 20%).



Второй тип – вирус простого герпеса второго типа, ВПГ-2 (герпес генитальный)

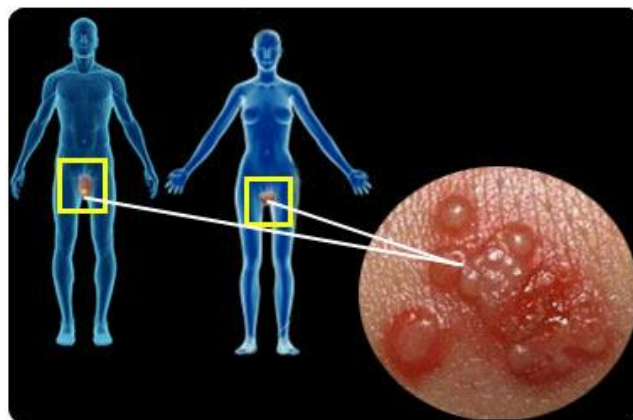
До 50 процентов случаев генитальный герпес вызывается в результате орального секса как первым, так и вторым типом вируса.

Заражение легко происходит и при простом поцелуе.



У первого типа вируса частота рецидивирования достаточно низка, и больше трех раз в год уже считается много. Что касается второго типа, то это, как правило, раз в два-три месяца, а то и два раза в месяц.

Интенсивность распространения, в частности, генитального герпеса существенно возрастает по времени. Есть такие данные, что если в 2002 году 16 процентов населения США имело генитальный герпес, то в 2012 эта цифра оценивается как равная 24 процента, это порядка 60 миллионов человек . Аналогичная динамика характерна и для наших молодых семей.



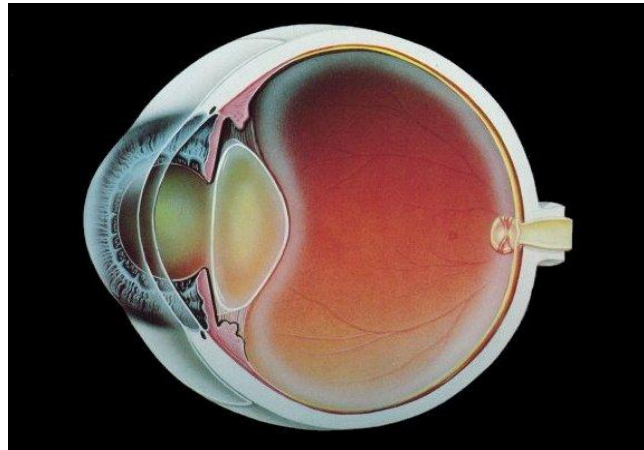
Клинические проявления генитального герпеса очень активны, и это вызывает большую настороженность и среди самих пораженных, и среди медицинских работников, которые отнюдь не достаточно вооружены средствами для борьбы с этим распространенным и тяжелым заболеванием.



Поражение глаз вирусом герпеса стало встречаться в последние годы в три раза чаще обычного

Офтальмогерпес - тяжелое и распространенное заболевание вызывается первым или вторым типом вируса.

Но это не третий тип - зостер. В противном случае слепота была бы гарантирована в 100% случаев.

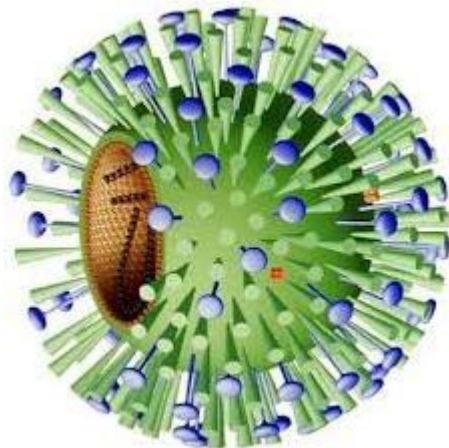


Третий тип - герпес Зостера

Вирус ветрянки или опоясывающего лишая - Herpes Zoster.

Это вирус тоже странный. В отличие от предыдущих, здесь странности по возрастным категориям. Если ветрянка - это, как правило, детское заболевание, герпес Зостер – это инфекция, которая поражает лиц после 18 лет. Лучше, если дети переболеют в детском состоянии такими инфекциями, как ветрянка (ветряная оспа), краснуха, корь, потому что во взрослом состоянии они могут приводить к подострому склерозирующему панэнцефалиту, страшному заболеванию, или ветрянка может превращаться, трансформироваться в Зостер.

Ветрянка, в отличие от кори, не дает пожизненный 100-процентный иммунитет, поэтому приблизительно 20 процентов тех, кто переболел в детстве ветрянкой, будет иметь "счастье" впоследствии обладать еще и возможностью переболеть герпесом Зостера.



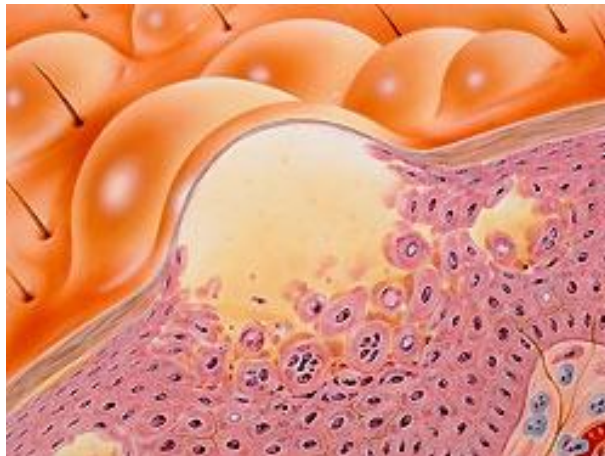
Вирус третьего типа – он же опоясывающий лишай, Зостер может поражать у человека кожно-слизистые покровы, начиная от пятки и ступней до волосистой части головы, то есть дистанция огромного размера, и даже поражать центральную нервную систему - вот что такое Зостер. Просто всеядный вирус, поливалентный и изменчивый.



Четвертый тип – вирус Эпштейн-Барр

Тоже имеет ряд странностей. Официально вирус Эпштейн-Барр считается этиопатогеном, возбудителем инфекционного мононуклеоза, что относительно безопасно, хотя здесь есть свои аспекты.

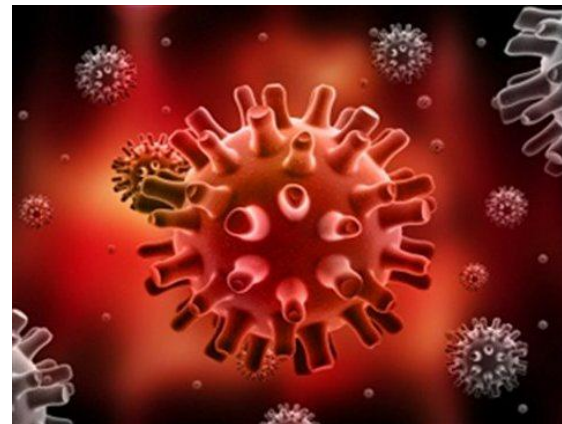
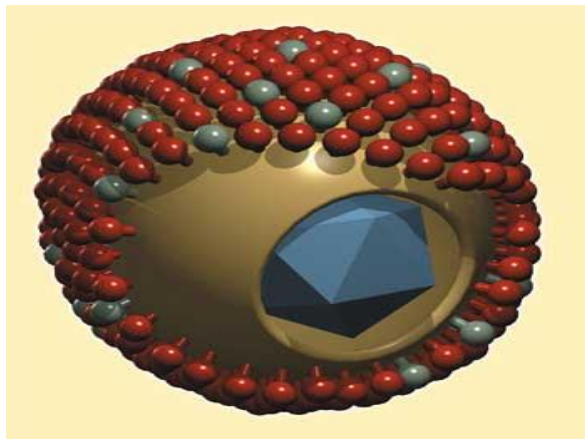
У россиян, американцев и европейцев он протекает так: основные, базовые характеристики - это температура до 39-40 градусов, которая держится на протяжении нескольких недель, тяжелейшая ангина и лимфоаденопатия (опухание лимфатических желез). Однако у уроженцев наших среднеазиатских республик тот же вирус вызывает рак носоглотки (назофарингиальная карцинома) - то есть, видимо, вирус ведет себя как эндемик. А у юношества и молодых взрослых этот же вирус инфекционного мононуклеоза может вызывать лимфому Беркета - злокачественную опухоль верхней челюсти.



Пятый тип - цитомегаловирус (цито - клетка, мегало - большая)

Это двоюродный брат таких прототипных вирусов герпеса, как вирус первого типа, вызывающий «лихорадку» на губах. Цитомегаловирус известен и как вирус, который вызывает патологию при трансплантации органов и тканей, и также как один из основных вредителей при патологии беременности, плода, новорожденного.

Если вирусы герпеса первого, второго типа либо Зостера (т. е. третьего типа) поражают в основном либо кожу слизистой, либо дают осложнения на мозг (менингиты, арахноидиты и так далее), то цитомегаловирус бьет в основном по внутренним органам - это печень, почки, легкие, сердце.



Шестой тип делится на два варианта:

-тип шесть "А" связывают сегодня с различными лимфопролиферативными заболеваниями (т.е., связанными с разрастанием клеток - опухоли, например), довольно тяжелого характера, такие как гемоцитобластозы, лимфомы, лимфосаркомы, и так далее;

- тип шесть "Б" связан с внезапной экзантемой (мелкозернистая сыпь).



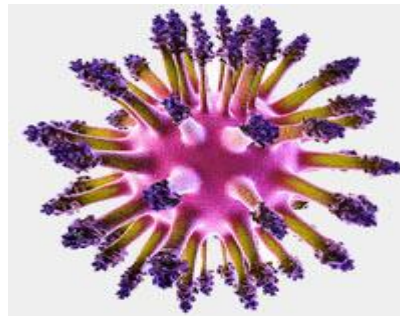
Седьмой тип вируса герпеса

Является доказанной причиной синдрома хронической усталости и депрессивных заболеваний человека, специализируясь на поражении как вегетативной, так и центральной нервной системы.



Восьмой тип - это причина саркомы Капоши и иных форм злокачественного поражения лимфатического аппарата

Наиболее важным биологическим свойством герпесвирусов этого вида является их способность к латентному существованию. Герпесвирусы 8 типа способны пожизненно персистировать в организме человека и вызывать заболевания с многообразными клиническими проявлениями: острые и хронические рецидивирующие инфекции с поражением кожных покровов и слизистых оболочек, внутренних органов, центральной нервной системы; трансплацентарные инфекции с поражением плода; и злокачественные заболевания лимфопролиферативного типа.

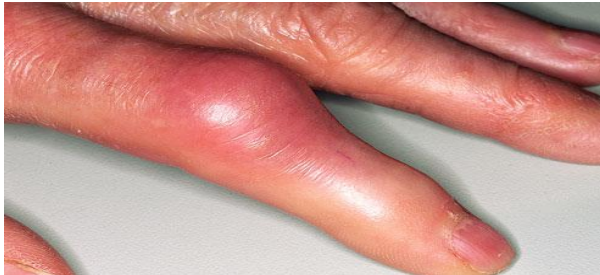


Вирус герпеса проникает в организм человека через повреждённые кожные покровы и слизистые оболочки

В первой фазе патогенеза вирус внедряется в клетки эпителия (слизистой полости рта, глотки или половых органов), где происходит его размножение. На слизистых и коже появляются характерные для герпетической инфекции папулы и везикулы.

Во второй фазе патогенеза ВПГ проникает в чувствительные нервные окончания и по центроостремительным нервным волокнам в паравертебральные ганглии. В ядрах нейронов происходит репликация- размножение вируса.

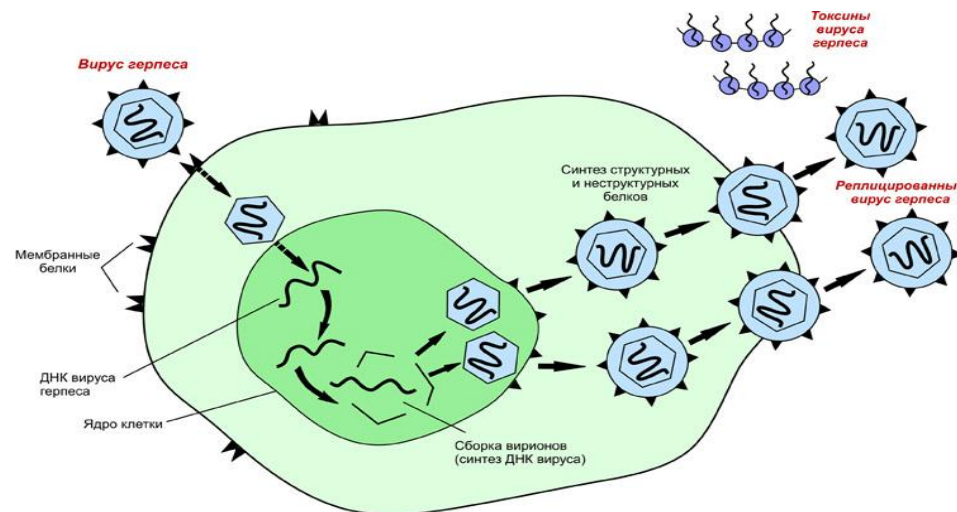
По эфферентным нервным волокнам вирус вновь достигает кожи и слизистых оболочек, где распространяется с появлением новых высыпаний.



Дальнейший путь вируса

В третьей фазе патогенеза (2-4 недели после заражения) при нормальном иммунном ответе происходит разрешение первичного заболевания и элиминация ВПГ из тканей и органов. Однако в паравертебральных ганглиях возбудитель в латентном состоянии сохраняется в течение всей жизни человека.

В четвертой фазе патогенеза происходит реактивация размножения ВПГ и его перемещение по нервным волокнам к месту первичного вхождения (воротам инфекции) с рецидивом специфического инфекционно-воспалительного процесса и возможной диссеминацией инфекции.



Генитальный герпес – особенности течения

Вирус герпеса персистирует у мужчин в мочеполовом тракте, а у женщин – в канале шейки матки, влагалище и уретре. Лица с бессимптомным течением заболевания являются резервуаром инфекции. Заражение генитальным герпесом происходит, в основном, при половом контакте. В период вирусемии у беременных женщин заражение плода происходит гематогенным путем, во время родов – контактным. Первый клинический эпизод первичного генитального герпеса – истинное проявление первичной герпетической инфекции. На половых органах развиваются отёк, гиперемия, затем появляются везикулярные высыпания, как правило, обильные. Везикулы быстро лопаются, образуя эрозивные, эрозивно-язвенные поверхности. Всё это сопровождается чувством жжения, зудом, мокнутием, болезненностью. Рецидивирующий генитальный герпес. Реактивация герпесвирусов происходит обычно в первые несколько месяцев после первичного эпизода заболевания. Проявления рецидивирующего генитального герпеса могут быть различными: от бессимптомного выделения вирусов или лёгких симптомов до очень болезненных сливных изъязвлений с четкими границами.

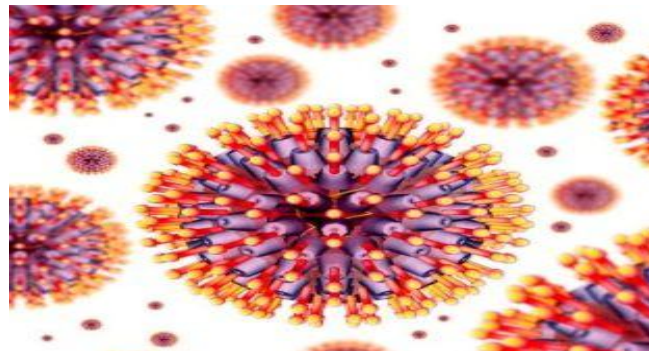


При герпетической инфекции в результате распространения вируса кровью в процесс могут вовлекаться несколько органов одновременно.

Возможно развитие герпетического эзофагита, пневмонита, гепатита.

Поражение периферической нервной системы может протекать в виде ганглионита, ганглионеврита, радикулоневрита, полинейропатии.

Поражение центральной нервной системы при герпетической инфекции наиболее часто протекает в виде энцефалита или менингоэнцефалита.



Вирус *varicella-zoster* особенности клиники

Уже из самого названия возбудителя можно догадаться, что он вызывает два типа поражений – ветрянную оспу (*varicella*) и опоясывающий лишай (*zoster*). Основные пути передачи вируса – воздушно-капельный и контактный (через отделяемое везикул).

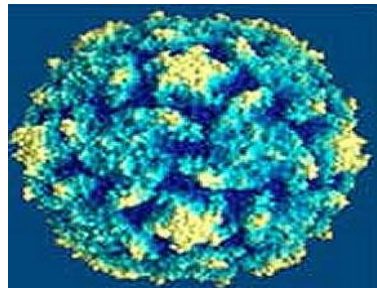
Опоясывающий лишай характеризуется высыпаниями по ходу отдельных чувствительных нервов нечётких розоватых пятен (диаметром 3-5 см), на фоне которых через 18-24 ч образуются группы болезненных везикул; основным признаком, отличающим их от прочих герпетических кожных поражений – наличие чёткой демаркационной зоны. Наиболее часто поражения локализуются на грудной клетке, но также могут располагаться по ходу любого чувствительного нерва и, как правило, односторонне. Поражения исчезают в течение 2-4 недели, боль может персистировать в течение недель и месяца.



Вирус Эпштейн-Барр (ВЭБ)

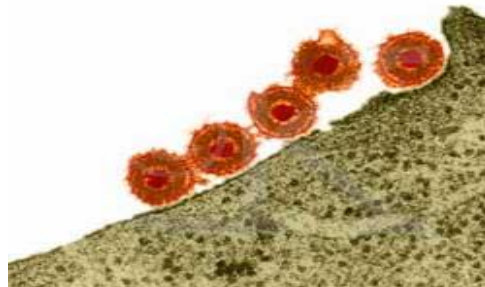
Основной путь передачи – воздушно-капельный, реже трансмиссивный или половой.

В раннем возрасте инфекцию сопровождают стёртые проявления, либо она бывает вообще бессимптомной; первичное инфицирование в подростковом или более старшем возрасте может вызвать заболевание, известное как инфекционный мононуклеоз. После перенесенной инфекции геном вируса может сохраняться в В-лимфоцитах в латентной форме. Значительно реже выявляют хроническую персистенцию вируса, известную как реактивированная хроническая ВЭБ-инфекция. Наиболее часто проявляется прогрессирующим лимфопролиферативным заболеванием либо поражением ЦНС. Механизмы развития злокачественных трансформаций, индуцированных ВЭБ, связаны со способностью инфицировать В-лимфоциты и нарушать их дальнейшую дифференцировку.



Цитомегаловирусная (ЦМВ) инфекция

Вирус проникает в организм через слюну при поцелуях и через секреты гениталий при половых контактах, через грудное молоко и при использовании нестерильного шприца, при трансплантации органов и переливании донорской крови, при использовании донорской спермы и яйцеклеток. Предполагают, что главным хранилищем вирусов являются мононуклеарные фагоциты – моноциты и макрофаги, а так же эпителиоциты слюнных желез и почечных канальцев, гепатоциты и некоторые другие клетки. Заражение цитомегаловирусом может произойти ещё в период внутриутробного развития плода. У таких детей может быть желтуха, увеличиваются печень и селезёнка, могут быть тяжёлые врождённые пороки, иногда несовместимые с жизнью. Инфекция может протекать и бессимптомно, но у 5-25% таких детей в последующие несколько лет может наблюдаться снижение слуха, нарушения психики, могут появиться аномалии глаз. Цитомегаловирусная инфекция является частым спутником именно молодого организма. При этом поражаются многие внутренние органы, что может закончиться смертью больного. Основные симптомы: лихорадка, недомогание, отсутствие аппетита, боли в мышцах, кашель. При поражении тонкого кишечника могут возникать язвы, которые, в свою очередь могут кровоточить или перфорировать (в стенке желудка или кишечника появится сквозное отверстие). Ретинит (поражение сетчатки глаза), вызванный цитомегаловирусом, может привести к слепоте.



Синдром хронической усталости как следствие герпеса

Относительно недавно выделен в самостоятельную нозологическую единицу. Основание для установления этиологической роли ВГ-6 - возникает беспричинная слабость, повышенная плаксивость; высокая утомляемость; повышенный уровень тревожности; депрессии; нарушение сна (фазы засыпания). На утро чувство разбитости; температура 36,9-37,3 гр. Цельсия в течение 6 месяцев; беспричинное увеличение лимфоузлов – лимфаденопатия.



Герпес как член кооперации медленных вирусов человека



Группа медленных вирусных инфекций человека – это хроническое прогрессирующее заболевание центральной нервной системы. Кроме того, это процессы старения организма с развитием болезней старения и склонностью к онкозаболеваниям. Не зря один из медленных вирусов получил соответствующее название онко или ретровирусы. Вирус человеческого папилломатоза и вирусы – возбудители полипов и бородавок, так же из этой группы.

Актуальность проблемы медленных инфекций объясняется широкой распространённостью и прогрессирующим увеличением количества пациентов (в мире болеет медленными вирусными процессами около 3 млн. человек), дебютом заболевания в молодом возрасте и ранней инвалидизацией больных. Следует учитывать и значение взаимоусиливающего действия разных вирусов, что персистируют в организме человека.

Семья в ожидании ребенка и герпес



Очень опасно, если женщина заразилась герпесом, будучи беременной. В этом случае существует вероятность проникновения вируса через плаценту в организм ребенка. Правда, заражение может и не произойти. Если женщина инфицировалась в первом триместре беременности, существенно возрастает риск выкидыша. Если же этого не произойдет, вирус может «сработать» в другой сфере и спровоцировать различные пороки развития плода: поражения центральной нервной системы, серьезные врожденные мозговые дефекты, нарушения зрения, слуха и различные отклонения в физическом развитии. Заражение в третьем триместре может привести к мертворождению или же рождению малыша с поражением мозга.

Более утешительные прогнозы для тех женщин, которые болели герпесом или являлись носительницами вируса еще до беременности. У такой категории женщин малыши находятся под защитой материнских антител.

Программа коррекции герпеса и медленных вирусов для БИОМЕДИС М ДЕЛЬТА

ПЕРВАЯ НЕДЕЛЯ

7-827-825-884-838-178

ВТОРАЯ НЕДЕЛЯ

7-837-841-848-864-239

Третья неделя

7-178-239-363-703-5

Четвертая неделя

683-685-364-362-722



Программы выполнять однократно, общий курс- 1 месяц с повторением после месячного перерыва

Программа коррекции герпеса и медленных вирусов для БИОМЕДИС М Универсам

ПЕРВЫЙ ЭТАП –10 ДНЕЙ

Вирусы общие

10000; 7344; 5000; 2950; 2900; 2650; 2600; 1550; 1234; 430; 620; 624; 646; 866; 5148; 2213; 1918; 742,4; 303; 23,2; 20; 864; 790; 690; 610; 470.

Детоксикация межклеточного матрикса.

Частоты: 10000; 3176; 3040; 880; 787; 751; 727; 625; 522; 465; 444; 440; 1505; 1036; 3176; 676; 635; 146; 250; 304; 306; 148; 152; 63.

Лимфа и детох..

10000; 3177; 3176; 3175; 3040; 880; 787; 751; 727; 676; 635; 625; 522; 465; 444; 440; 304; 152; 150,5; 148; 146; 150,5; 103,6; 100; 63; 25; 15,2; 15,05; 10,36; 10; 7,83; 6,3; 2,5

Интерлейкин (стимуляция выработки лимфоцитов).

3448; 2929; 4014; 5611; 2867; 2855; 2791.

ВТОРОЙ ЭТАП - 10дней

Герпес базовый.

2950; 1900; 1577; 1550; 1489; 1488; 629; 464; 450; 383; 304; 165; 141

Герпес TR.

2950; 322; 476; 468; 589; 664; 785; 822; 895; 936; 944; 1043; 1614; 1871; 2062; 1489; 3742; 748

Герпес симплекс.

10000; 5000; 3176; 2489; 186; 372; 427; 446; 465; 484; 503; 522; 541; 560; 579; 598; 617; 636; 655; 674; 693; 712; 731; 750; 769; 788; 807; 826; 845; 864; 883; 902; 921; 940; 959; 978; 997; 1016; 1035; 1054; 1073; 1488; 1550; 1568; 1644; 1865; 1909; 2976; 5310; 5952

Экзема (кожные проблемы, включая герпес).

727; 787; 5000; 1550

ТРЕТИЙ ЭТАП – 10 ДНЕЙ

Герпес генитальный.

141; 878; 898; 5310; 440; 171; 660; 590; 1175

Атеросклероз (+герпес зостер и хламидия).

Частоты: 7543; 7521; 4710,4; 3773,2; 3760,2; 1886; 1880; 943,3; 940; 620; 479; 471,6; 470,9; 941,8; 3767,2; 7160; 3343; 2431; 2323; 1577; 1544; 958; 934; 787; 786; 738; 718; 716; 686; 668; 643; 576; 574; 573; 572; 563; 554; 542; 453; 446; 436; 425; 423; 411; 345; 333; 223; 134

ЧЕТВЕРТЫЙ ЭТАП –10 ДНЕЙ

Герпес зостер (Опоясывающий лишай).

1557; 574; 1900; 1550; 727; 787; 880

Герпес зостер.

2720; 2170; 1865; 1800; 1600; 1550; 1500; 880; 802; 787; 727; 20

Герпес симплекс I (Стоматит).

Частоты: 465; 677; 702; 787; 234; 278; 568; 672 Вирус

Эпштейна - Бара..

Частоты: 8768; 6618; 1920; 1032; 1013; 880; 825; 787; 778; 776; 774; 738; 727; 669; 667; 663; 660; 465; 428; 274; 253; 172;

ПЯТЫЙ ЭТАП – 10 ДНЕЙ

Вирусы общие TR 1.

Частоты: 10000; 7344; 5000; 2950; 2900; 2650; 2600; 1550; 1234; 430; 620; 624; 646; 866; 5148; 2213; 1918; 742,4; 303; 23,2; 20; 864; 790; 690; 610; 470

Вирусы общие TR 2.

484; 986; 644; 254; 30; 33; 6000; 599; 611; 613; 2127; 2080; 2050; 2013; 2008; 2003; 2000; 1850; 880; 803; 800; 787; 727; 660; 484; 465; 440; 35; 500; 200; 68

Общий курс – 50 дней с повторением после месячного перерыва



**Желаем нашим молодым
семьям победы над
вирусами вместе с
апаратами БИОМЕДИС**

