

высокую клиническую эффективность, заключающуюся в более полноценном исчезновении проявлений заболевания и создании условий для повышения местной резистентности к заражению.

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ РЕЦИДИВИРУЮЩЕЙ ПАПИЛЛОМАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ЖЕНЩИН КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ (РОССИЯ)

Боровиков И.О., Авакимян А.А., Холина Л.А.
*Кубанский государственный медицинский
университет
Краснодар, Россия*

Проблема диагностики и лечения рецидивирующей папилломавирусной инфекции (РПВИ) в настоящее время является весьма актуальной в связи с высокой контагиозностью и тенденцией к росту частоты данного заболевания (инфицированность ВПЧ в мире за последнее десятилетие увеличилась более чем в 10 раз), а также способностью некоторых разновидностей вируса папилломы человека инициировать злокачественные процессы.

Целью настоящей работы явилось определение типа вируса папилломы человека (ВПЧ) у женщин, больных РПВИ, обратившихся в клиники Краснодарского края.

Материалы и методы исследования

Исследование проводилось на базе клиники ООО "ВИП Клиник групп" и ООО "Европейские лаборатории" г. Краснодара. Обследовано 482 пациентки с рецидивирующей папилломавирусной инфекцией генитальной зоны, манифестирующейся в виде остроконечных (экзофитных) и эндофитных кондилом.

Молекулярно-биологическая диагностика проводилась методом Digene Hybrid Capture System II с помощью тест-системы "HPV Digene-test®" (Abbot-Digene, USA) с набором реагентов для выявления и генотипирования вируса папилломы человека с высокой степенью онкогенного риска (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59 и 68) и с низкой степенью риска (6, 11, 42, 43 и 44).

Результаты исследования

В ходе исследования выявлено, что основными возбудителями рецидивирующей папилломавирусной инфекции у женщин являются вирусы папилломы человека низкого онкогенного риска (66,2%). Из них основными типами ВПЧ, ответственными за появление кондилом генитальной области являются типы 6 (31,5%) и 11 (20,7%). Достаточно часто обнаруживались и другие низкоонкогенные типы ВПЧ – 42 (5,4%), 43 (3,8%) и 44 (4,6%). Определенное эпидемиологическое значение имеют также некоторые типы высокоонкогенных вирусов, в частности - 16 (8,4%) и 18 (4,6%). Причем выявлена достоверная связь присутствия данных типов ВПЧ с сочетан-

ным поражением наружных половых органов, влагалища и цервикальной интраэпителиальной неоплазией. Остальные высокоонкогенные типы вирусов не имеют явного эпидемиологического значения при данном варианте проявления инфекции. Кроме того, в ряде случаев выявлено различные сочетания двух и более типов вируса (13,1%).

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ХРОНИЧЕСКОГО РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА У ШКОЛЬНИКОВ ГОРОДСКОЙ ГИМНАЗИИ

Вилова К.Г., Боева О.К., Вилова Т.В.
*Северный государственный медицинский
университет
Архангельск, Россия*

Целью нашего исследования явилось изучение распространенности хронического рецидивирующего герпетического стоматита (ХРГС) у учащихся МОУ «Общеобразовательная гимназия № 6» г. Архангельска. Было обследовано 254 учащихся гимназии в возрасте от 8 до 17 лет. Представленные результаты были получены при анализе анкетных и анамнестических данных и при стоматологическом обследовании этих детей. Нами предпринята попытка на основании собранных анамнестических сведений составить фрагмент «риск-программы» для прогнозирования ХРГС у школьников городской гимназии. Показатель распространенности ХРГС у школьников 8 – 17 лет находится в диапазоне высоких значений – от $58 \pm 0,1\%$ до $94 \pm 0,1\%$. Наибольший показатель распространенности отмечен нами в возрасте 12 лет – $94 \pm 0,1\%$. Общая продолжительность ХРГС более 5 лет в возрасте 8 лет зарегистрирована у $27 \pm 0,1\%$ детей, в 12-летнем возрасте – уже у $78 \pm 0,1\%$ учащихся. Остались высокими эти показатели также в возрасте 16 и 17 лет ($43 \pm 0,1$ и $73 \pm 0,1\%$, соответственно). Эти данные демонстрируют отсутствие улучшения состояния здоровья у школьников городской гимназии, позволяющее находиться вирусу простого герпеса в латентном состоянии в организме ребенка. Чаще всего ХРГС регистрируется в зимний ($49 \pm 0,1\%$) и осенний ($30 \pm 0,1\%$) периоды. Обращает на себя внимание, что особенно часто болеют осенью дети и подростки 12 и 17-летнего возраста ($37 \pm 0,1$ и $34 \pm 0,1\%$, соответственно). Это говорит о снижении иммунитета в отношении герпесвирусной инфекции у лиц данного возраста. Нами отмечено также, что у трети ($33 \pm 0,1\%$) и половины ($50 \pm 0,1\%$) обследованных в возрастных группах 8 и 17 лет растет число рецидивов герпеса до 3-4 раз в год. В возрасте 12 и 16 лет эти показатели отмечены только у $10 \pm 0,1\%$ и $25 \pm 0,1\%$ детей, соответственно. По нашему мнению, особое значение следует придавать сведениям о более тяжелом клиническом проявлении хронического гер-