

# Проявления ВИЧ-инфекции в полости рта

---



# ВИЧ-инфекция

---

- Люк Монтанье (Франция) в 1983 г.
  - Роберт Галло (США)

Двойной слой липидов

Белки оболочки вируса GP120

Промежуточная мембрана

Мембрана ядра

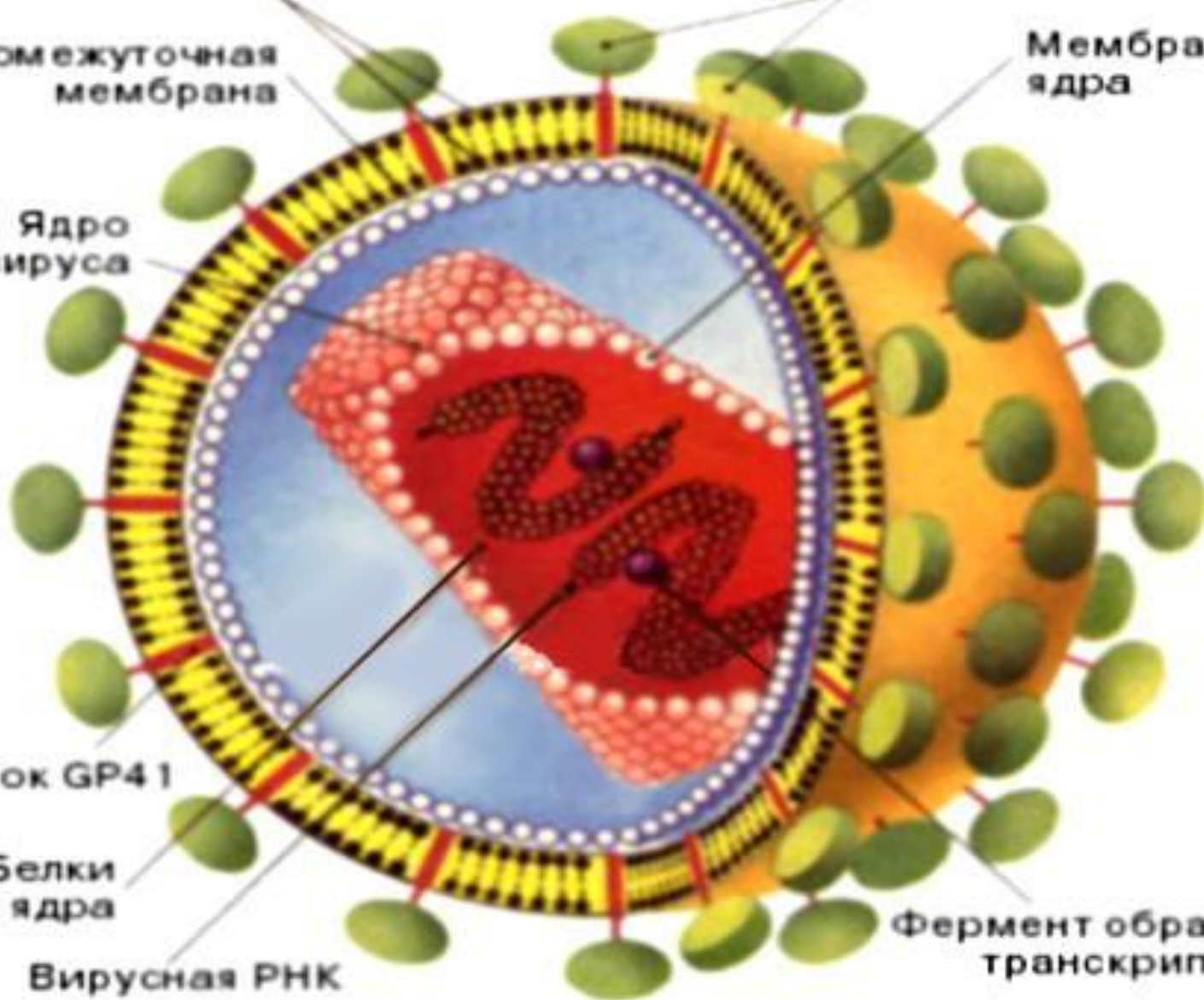
Ядро вируса

Белок GP41

Белки ядра

Вирусная РНК

Фермент обратная транскриптаза



**На 2004 год**

**Инфицировано:**

---

**Красноярский край – 5909**

**г.Красноярск – 2256**

**г.Норильск – 2497**

Высокий уровень инфицированных ВИЧ-инфекцией остается в:

- Енисейске
- Лесосибирске
- Н-Ингаше

# Во всем мире насчитывается ВИЧ-инфицированных > 10 млн. человек

---

## Данные по Красноярскому краю:

- Безработные – 36%
  - СИЗО – 15%
  - Учащиеся – 6%
  - Студенты – 2%
- Школьники – 0,7% (40 человек)
  - Призывники - >2%
  - Осужденные – 5%
  - Работающие – 23%
- Военно-служащие – 0,6%

**1996 год – в Америке умерло  
36 тыс. человек**

**1986-1997 гг. – в России  
умерло 6 тыс.**

**человек, а уже в  
1997 году – 18 тыс. человек**

# **Пути передачи ВИЧ-инфекции**

---

- **Половой путь**
- **Гемотрансфузионный путь**
  - **Парентеральный путь**
- **Внутриутробное заражение**
- **Профессиональное заражение**

# **КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ВИЧ - ИНФЕКЦИИ**

---

- **Стадия инкубации.**
- **Стадия первичных проявлений:**
  - **острая инфекция;**
  - **бессимптомная инфекция;**
  - **персистирующая генерализованная лимфаденопатия.**
- **Стадия вторичных заболеваний (А, Б, В).**
- **Терминальная стадия.**



# **КЛАССИФИКАЦИЯ ПРОЯВЛЕНИЙ НА СОПР, СВЯЗАННЫХ С ВИЧ**

---

## **1. Поражения, тесно связанные с ВИЧ:**

- **Кандидоз: - эритематозный**
  - гиперпластический
  - псевдомембранозный
- **Волосая лейкоплакия (вирус Эпштейна-Барра);**
- **ВИЧ-гингивит;**
- **Язвенно-некротический гингивит;**
- **ВИЧ-пародонтит;**
- **Саркома Капоши;**
- **Неходжскинская лимфома.**

# **КЛАССИФИКАЦИЯ ПРОЯВЛЕНИЙ НА СОПР, СВЯЗАННЫХ С ВИЧ**

---

**Поражения, менее тесно связанные с ВИЧ:**

- **Атипичные язвы (орофарингиальные);**
- **Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура;**
- **Заболевания слюнных желез (ксеростомия, одно- или двустороннее увеличение слюнных желез);**
- **Вирусная инфекция.**

# **КЛАССИФИКАЦИЯ ПРОЯВЛЕНИЙ НА СОПР, СВЯЗАННЫХ С ВИЧ**

---

**Поражения, возможно связанные с ВИЧ:**

- **Бактериальные инфекции;**
- **Болезнь кошачей царапины;**
- **Обострение апикального периодонтита;**
- **Грибковая инфекция некандидозной этиологии;**
- **Меланиновая гиперпигментация;**
- **Неврологические нарушения;**
- **Остеомиелит ;**
- **Синусит;**
- **Воспаление подчелюстной жировой клетчатки;**
- **Плоскоклеточная карцинома и токсический эпидермолиз.**

# Поражения кожи при ВИЧ

---

- **А** – ангиоретикулез Капоши
- **Б** – бактерии
- **В** – вирусы
- **Г** – грибы
- **Д** – дерматит себорейный
- **Е** – ещё некоторые дерматозы

# Герпес простой

---



# Герпес простой

---



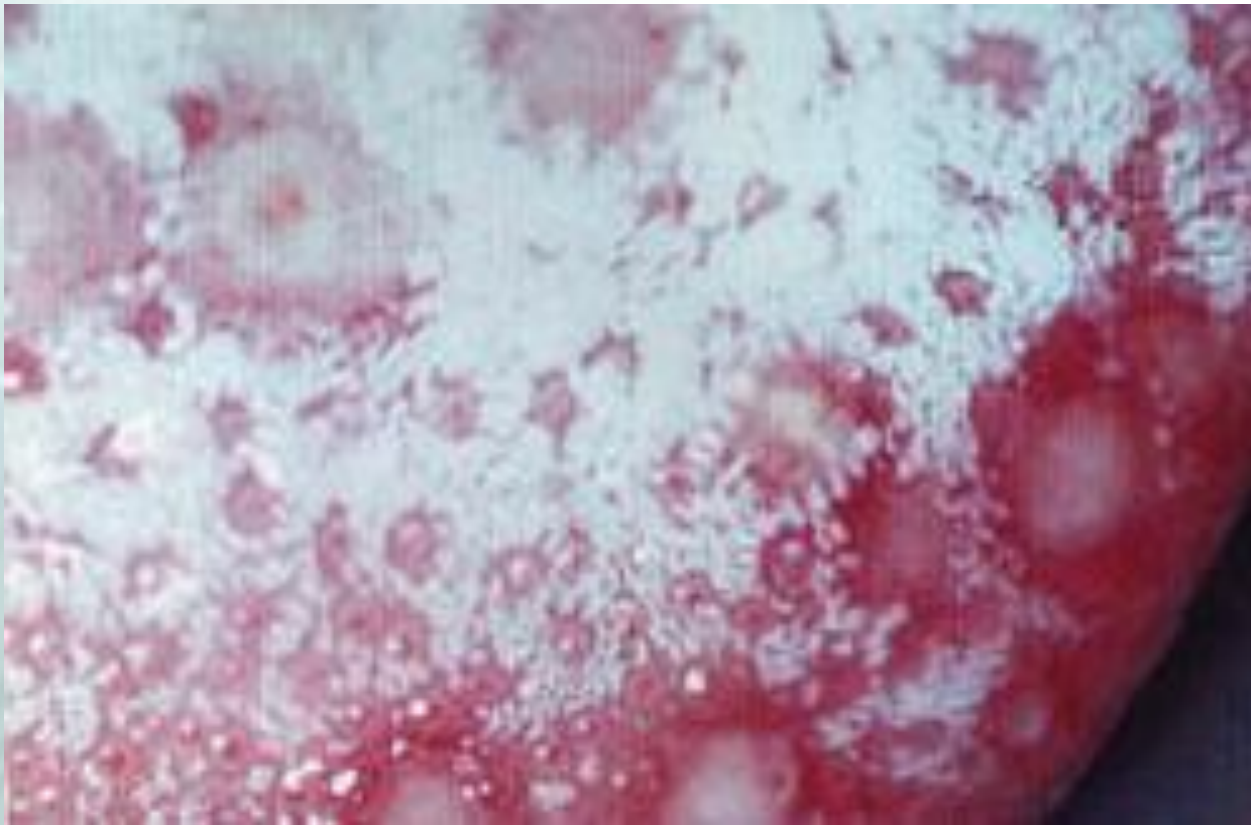
# Генерализованный герпес

---



# Рецидивирующий герпес в сочетании с кандидозом

---





# Герпетический глоссит

---



# Десквамативный глоссит

---



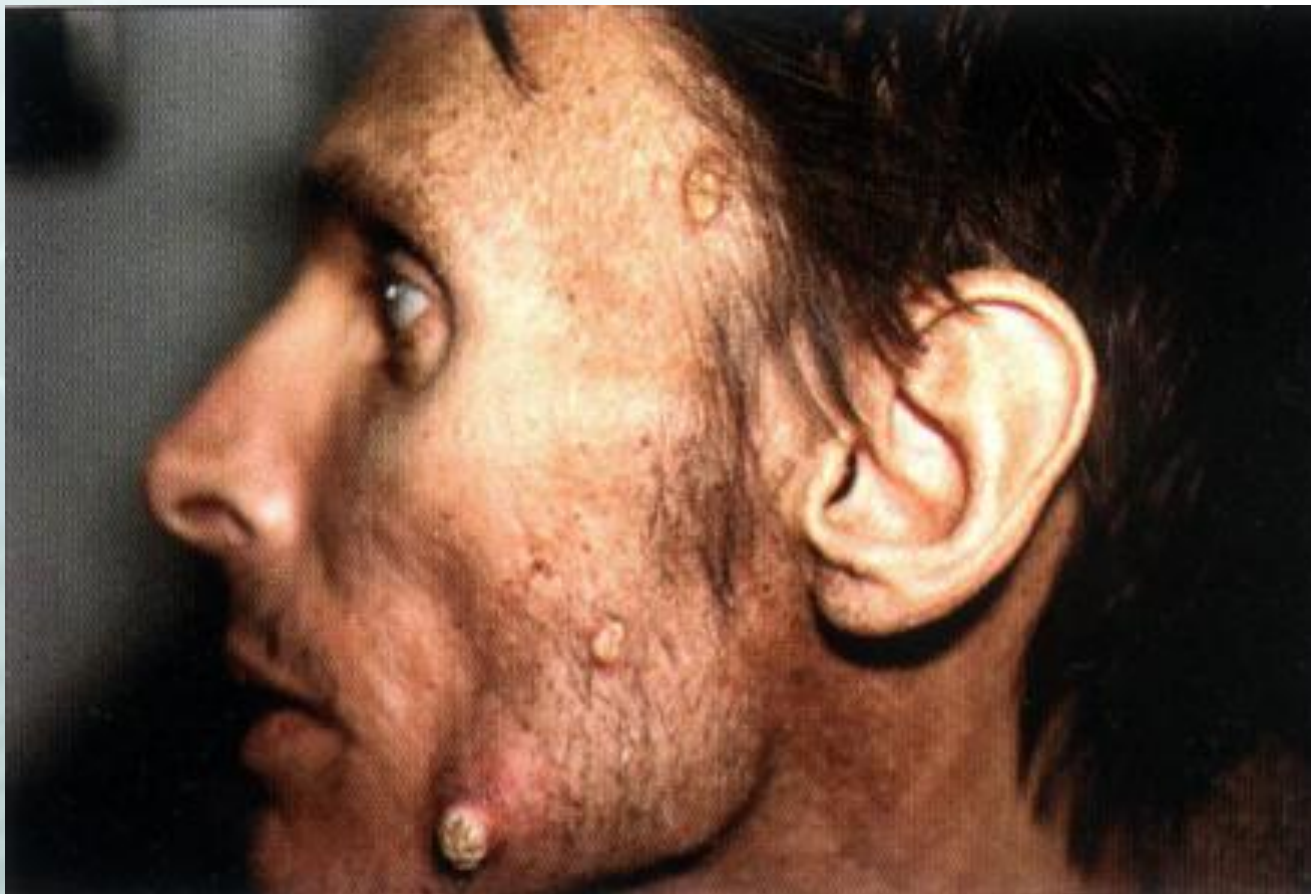
# Контагиозный моллюск

---



# Контагиозный моллюск

---



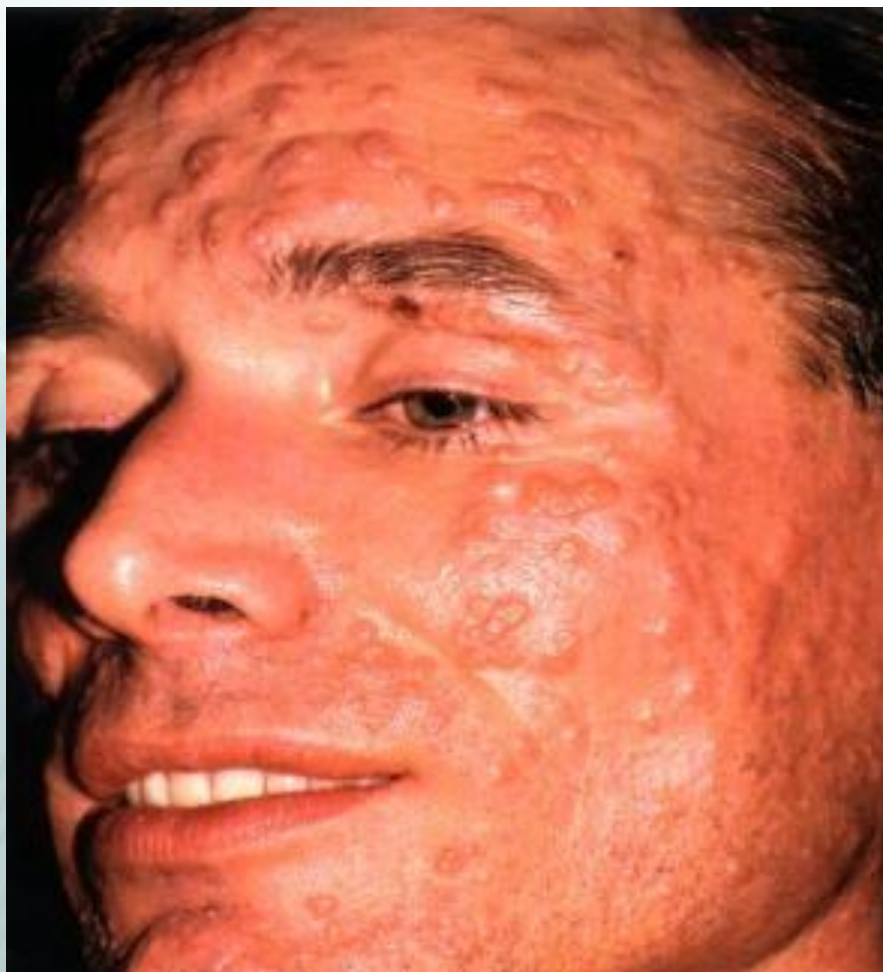
# Контагиозный моллюск

---

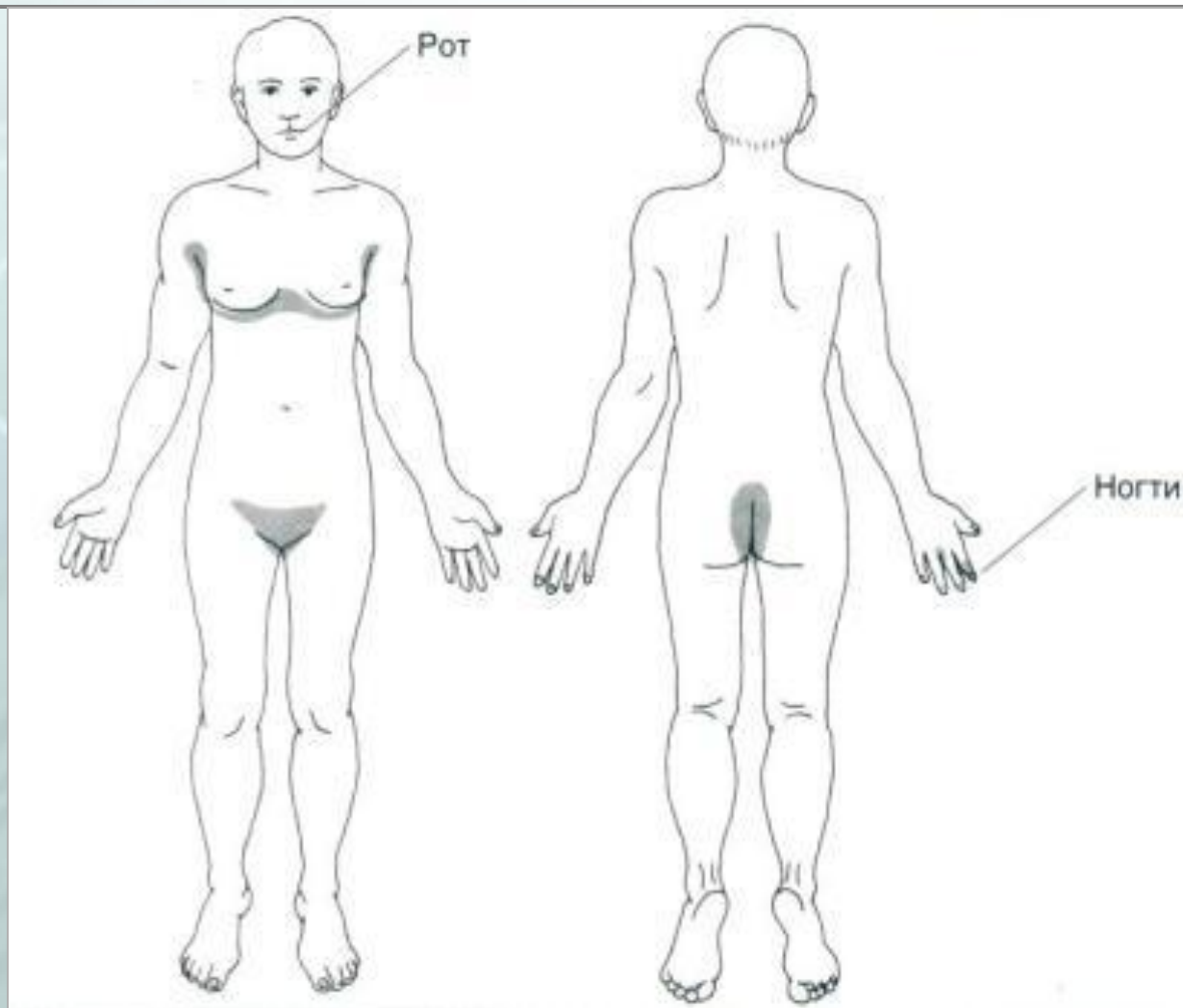


# Контагиозный моллюск

---



# Типичная локализация грибковых поражений кожи при СПИДе







# Кандидоз



# Кандидозная заеда



# Кандидозный онихомикоз



# Волосатая лейкоплакия

---



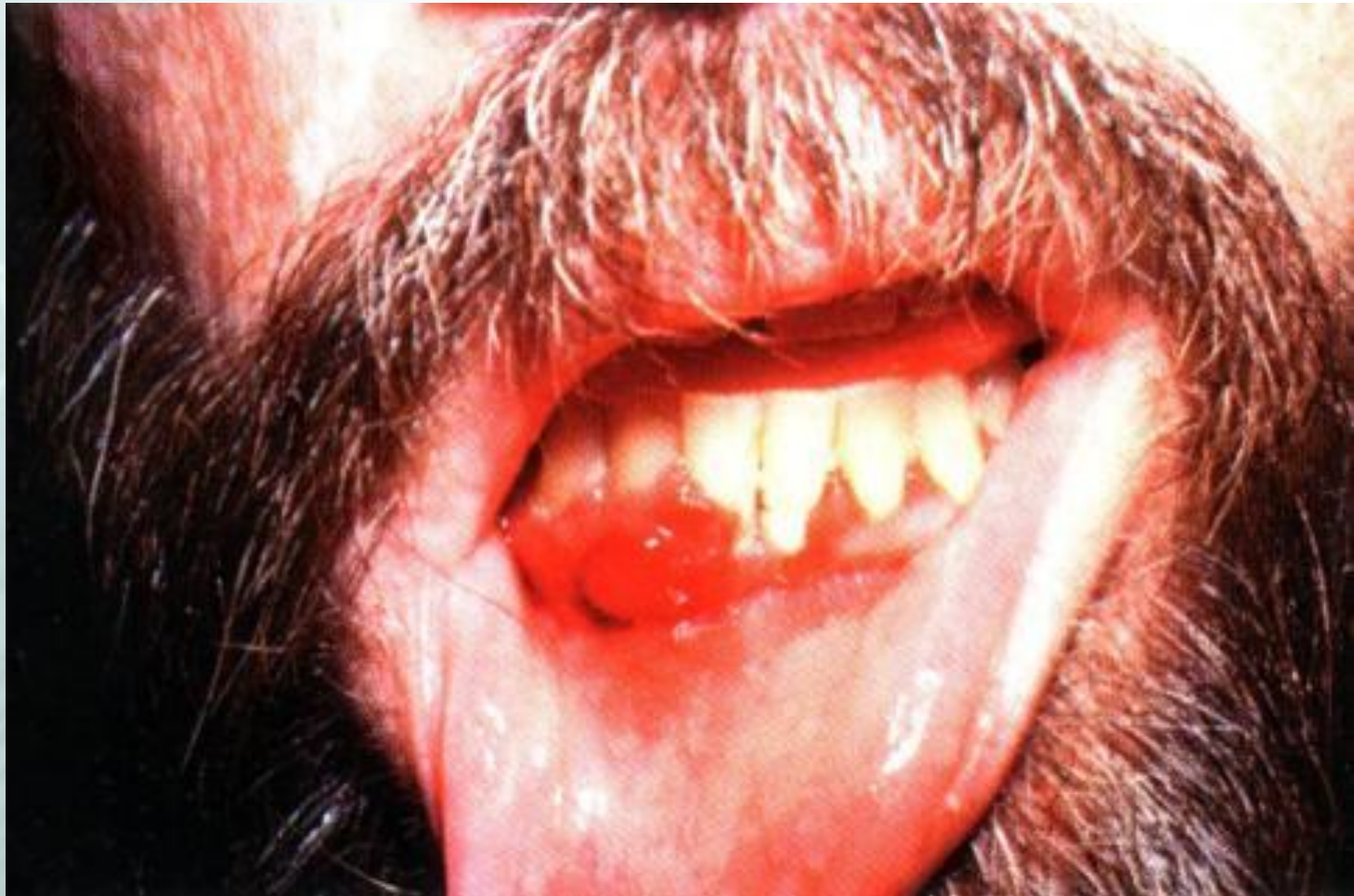
# Волосатая лейкоплакия



# Волосатая лейкоплакия



# Саркома Капоши



# Саркома Капоши





# Саркома Капоши

---



# Саркома Капоши

---



# Саркома Капоши

---



# **Признаки внутривенного введения наркотиков**

---





# Возможные клинические СИМПТОМЫ

---

- Снижение массы тела, задержка роста;
- Хроническая диарея (более 1 месяца);
- Лихорадка (перемежающаяся или постоянная);

# Показания к обследованию на СПИД

---

1. Злокачественные новообразования;
2. Инфекции:
  - грибковые,
  - бактериальные,
  - вирусные,
  - простейшие и гельминты.



# Способы предосторожности

---

- Получение информации о возможных факторах риска у больного;
- Антисептическая обработка рук и работа в резиновых перчатках;
- Использование инструментов, материалов, иглолок разового использования;
- Безупречная стерилизация и дезинфекция материалов, которые используются повторно.

# **Алгоритм поведения медработника при возможном инфицировании ВИЧ**

1. Обработать поврежденный участок дез. раствором;
2. Выдавить кровь из раны;
3. Промыть проточной водой руки с мылом, обработать 70% спиртовым раствором, смазать 5% раствором иода, высушить индивидуальной салфеткой.

## **Алгоритм поведения медработника при возможном инфицировании ВИЧ через СО**

---

- СО глаз, носа, рта промыть водой;
- Нос - 1% раствор протаргола, рот – 70% раствор спирта, глаза - 1% раствор борной кислоты;
- В течение 24 часов обратиться в Городской центр «СПИД»

# **Литература:**

---

- **Е.В. Боровский, Н.Ф. Данилевский «Атлас заболеваний слизистой оболочки полости рта» - Москва, 1981 г.**
- **Ю.М. Максимовский, Л.Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова «Терапевтическая стоматология» - Москва, 2002 г.**
- **Центр «СПИД» г.Красноярска**
- **Ральф Е. Мак-Дональд, Девид Р. Эйвери «Стоматология детей и подростков» - 2006 г.**



Будьте бдительны! СПИД не спит!!!