

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

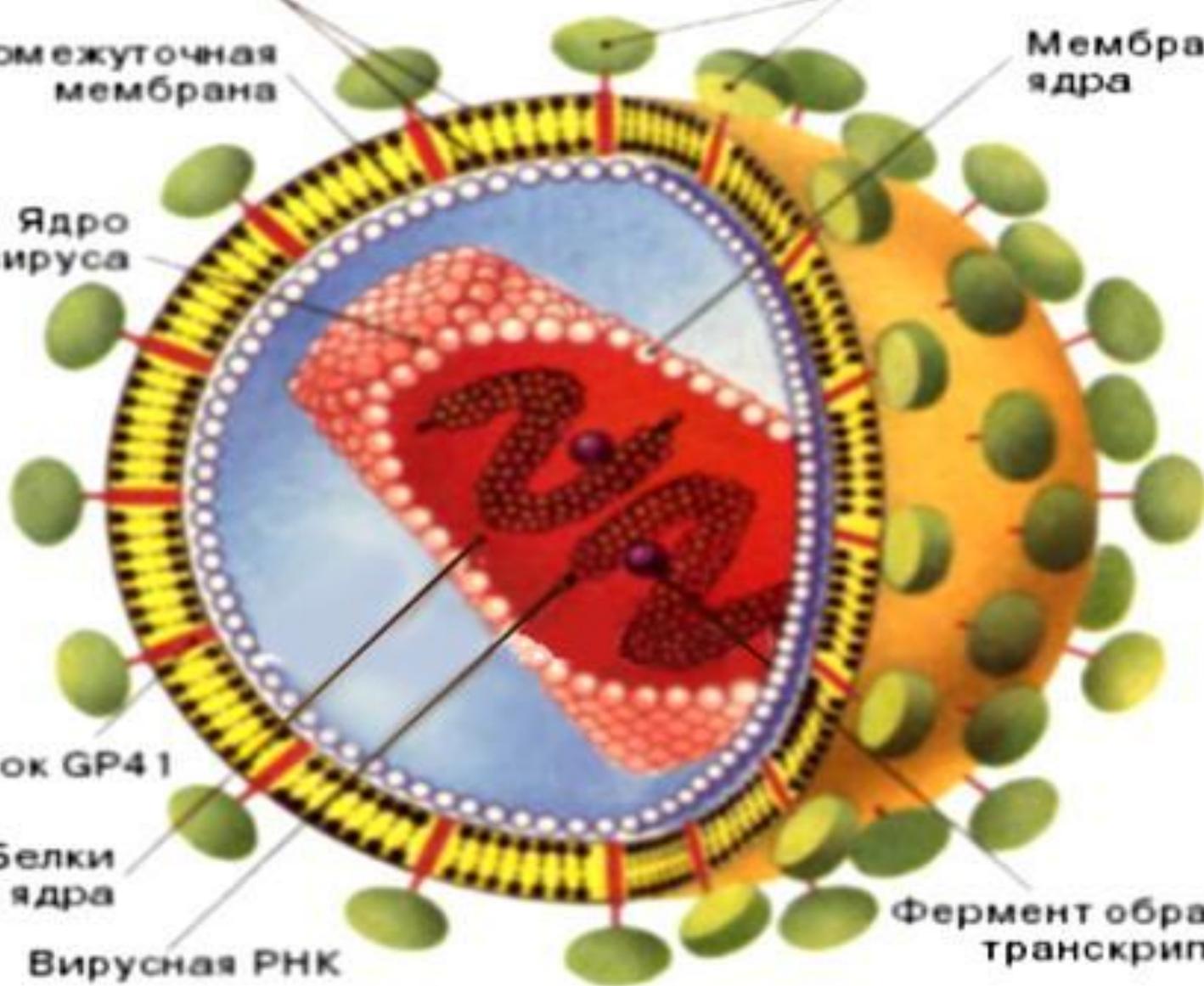
Ядро вируса

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



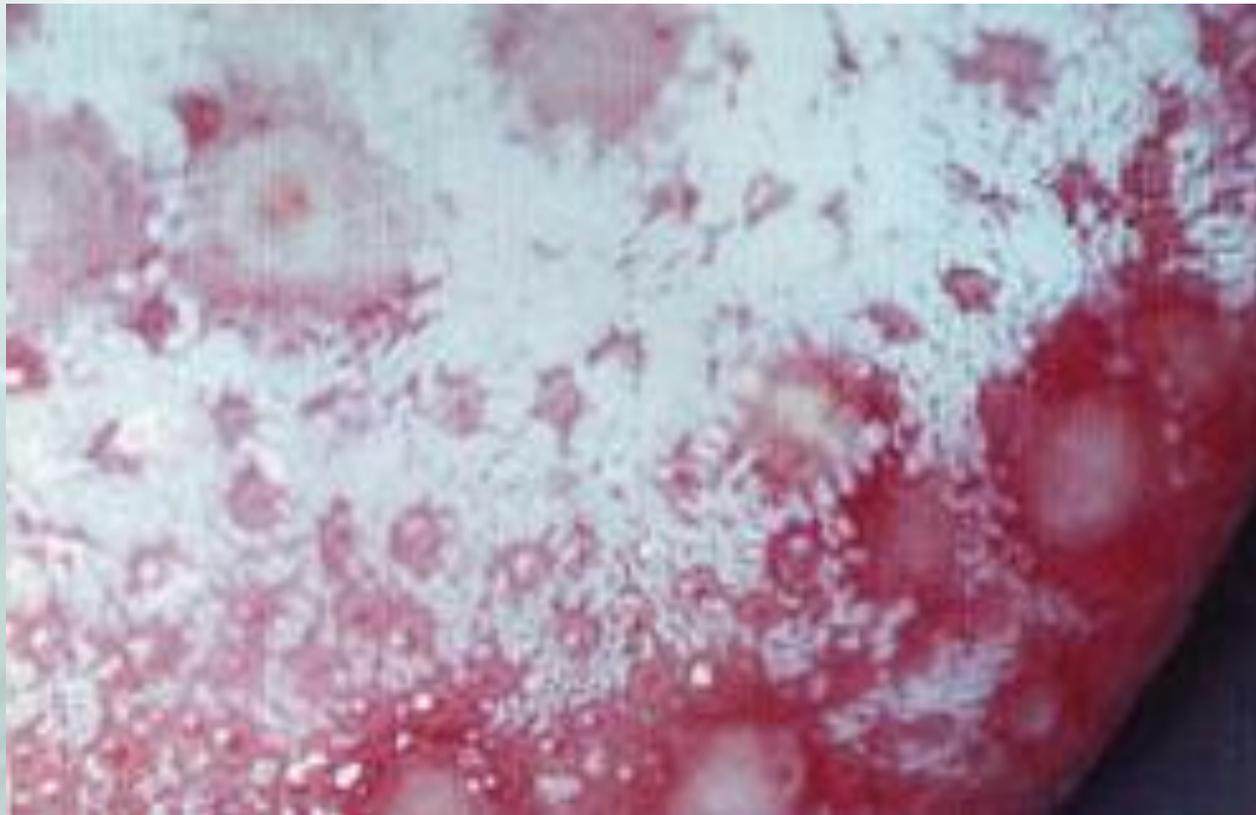
Герпес простой



Генерализованный герпес



Рецидивирующий герпес в сочетании с кандидозом



Герпетический глоссит



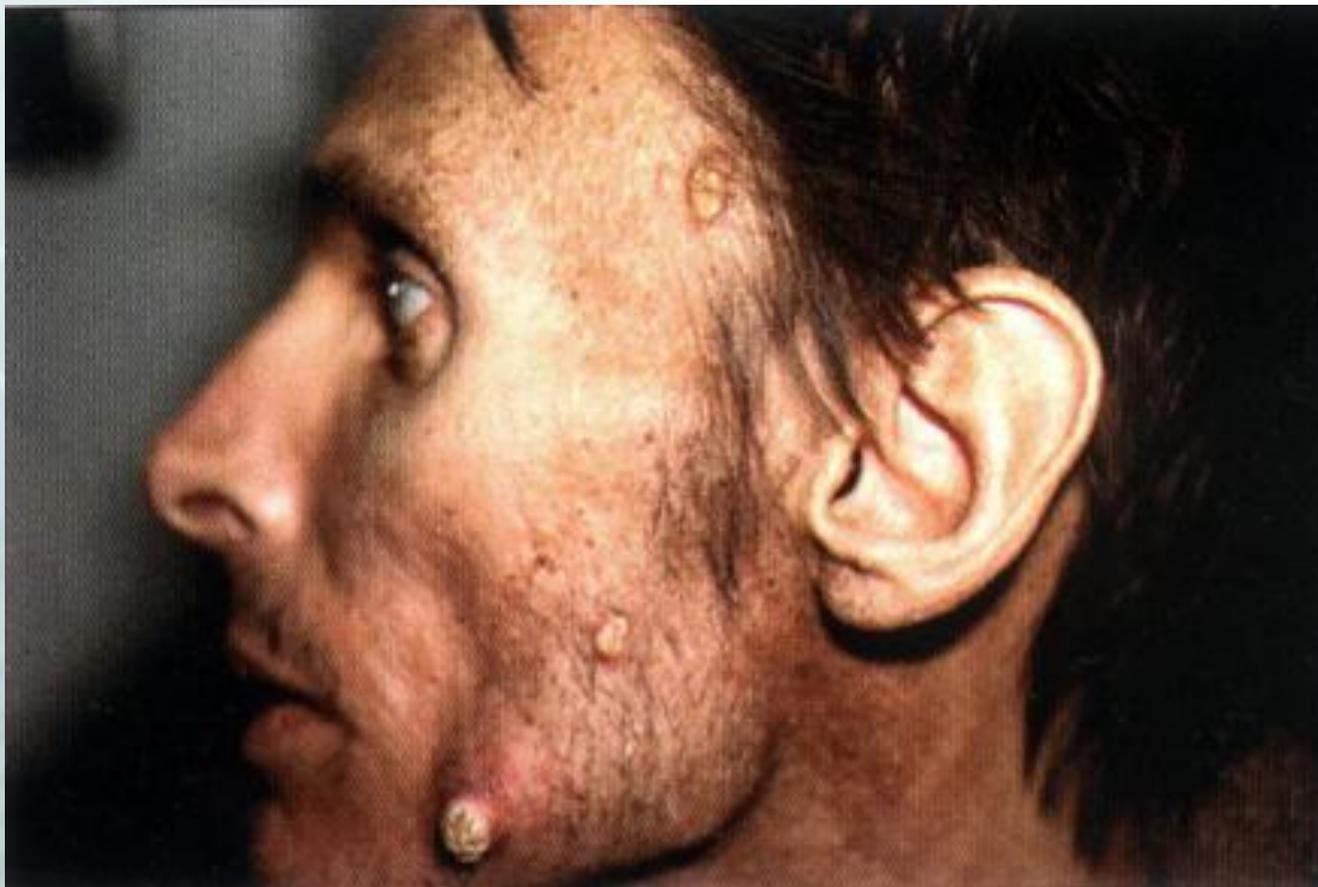
Десквамативный глоссит



Контагиозный моллюск



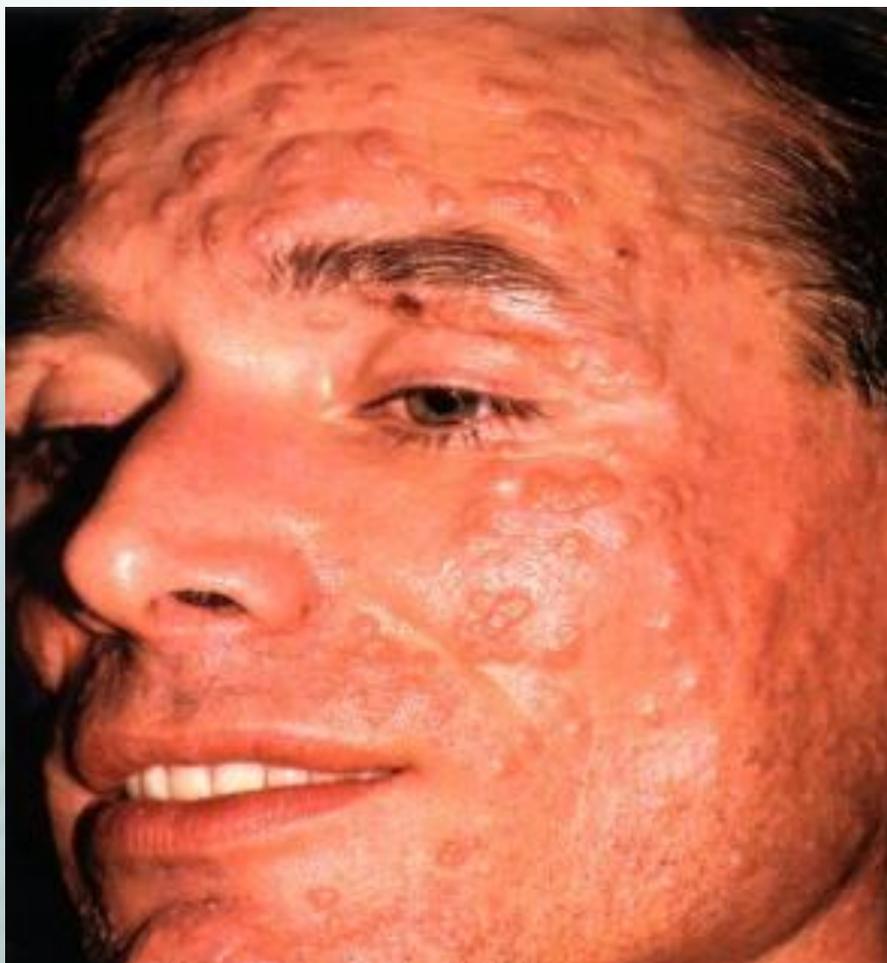
Контагиозный моллюск



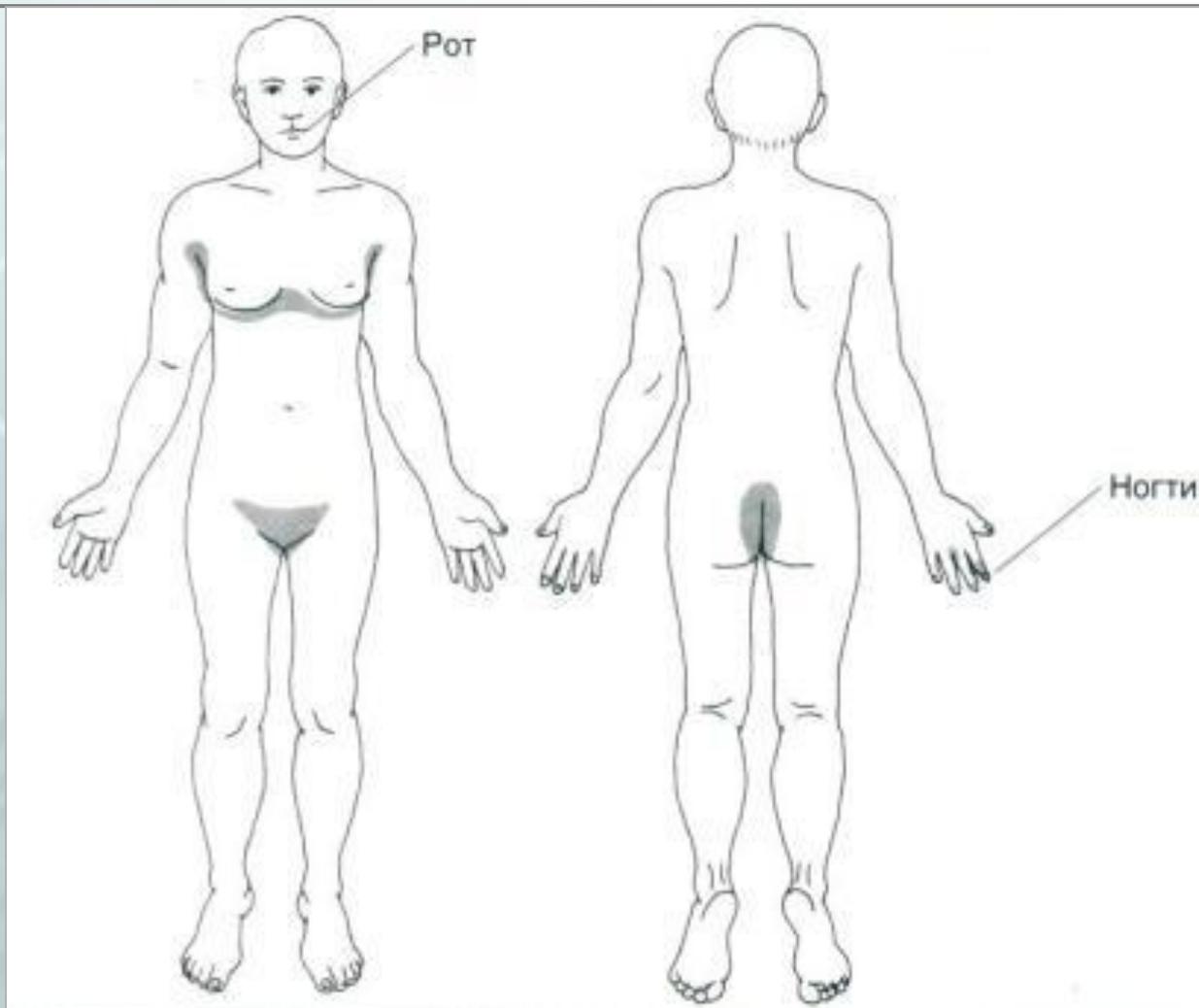
Контагиозный моллюск



Контагиозный моллюск



Типичная локализация грибковых поражений кожи при СПИДе



Кандидоз



Кандидозная заеда



Кандидозный онихомикоз



Волосатая лейкоплакия



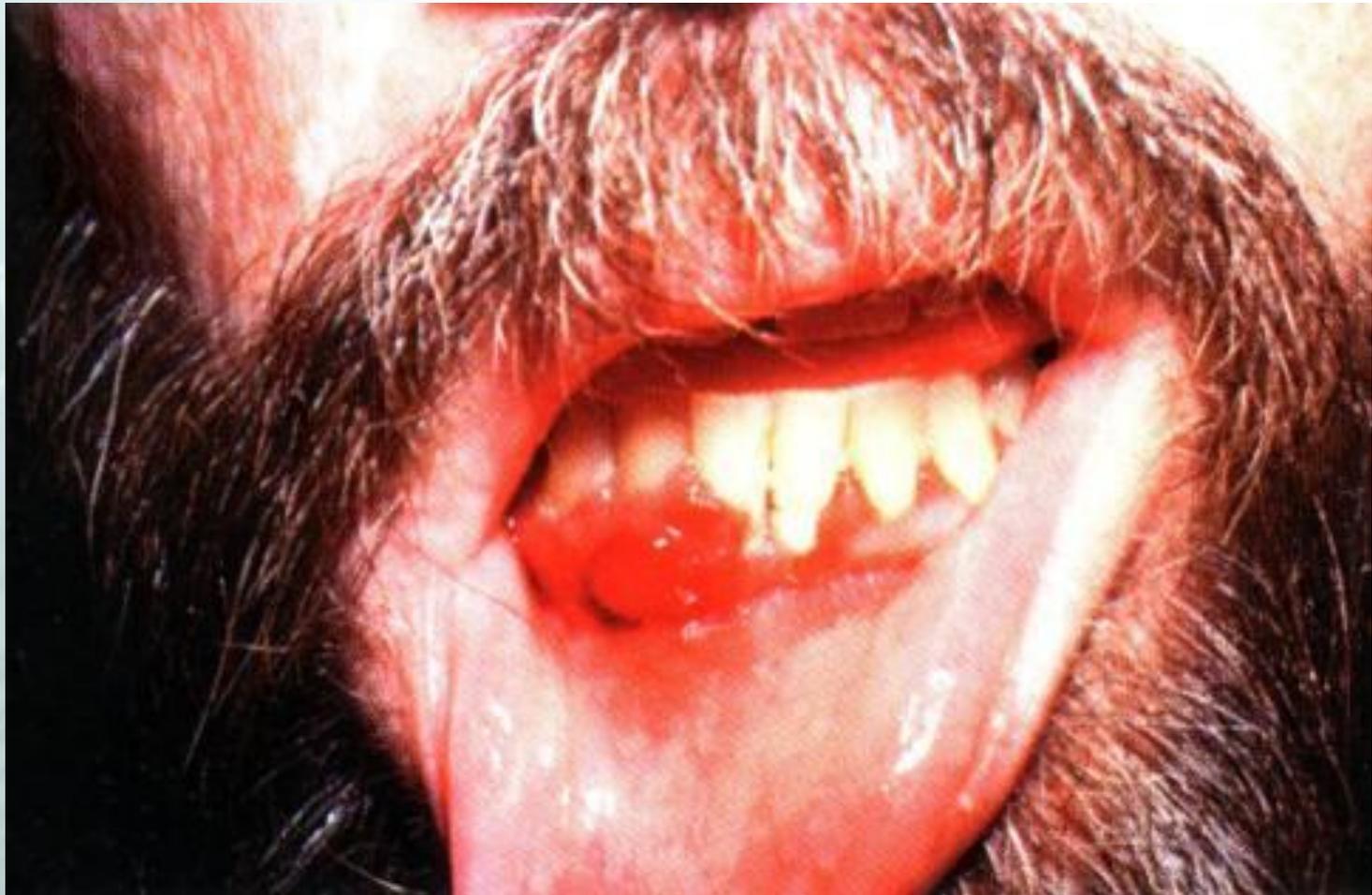
Волосатая лейкоплакия



Волосатая лейкоплакия



Саркома Капоши



Саркома Капоши



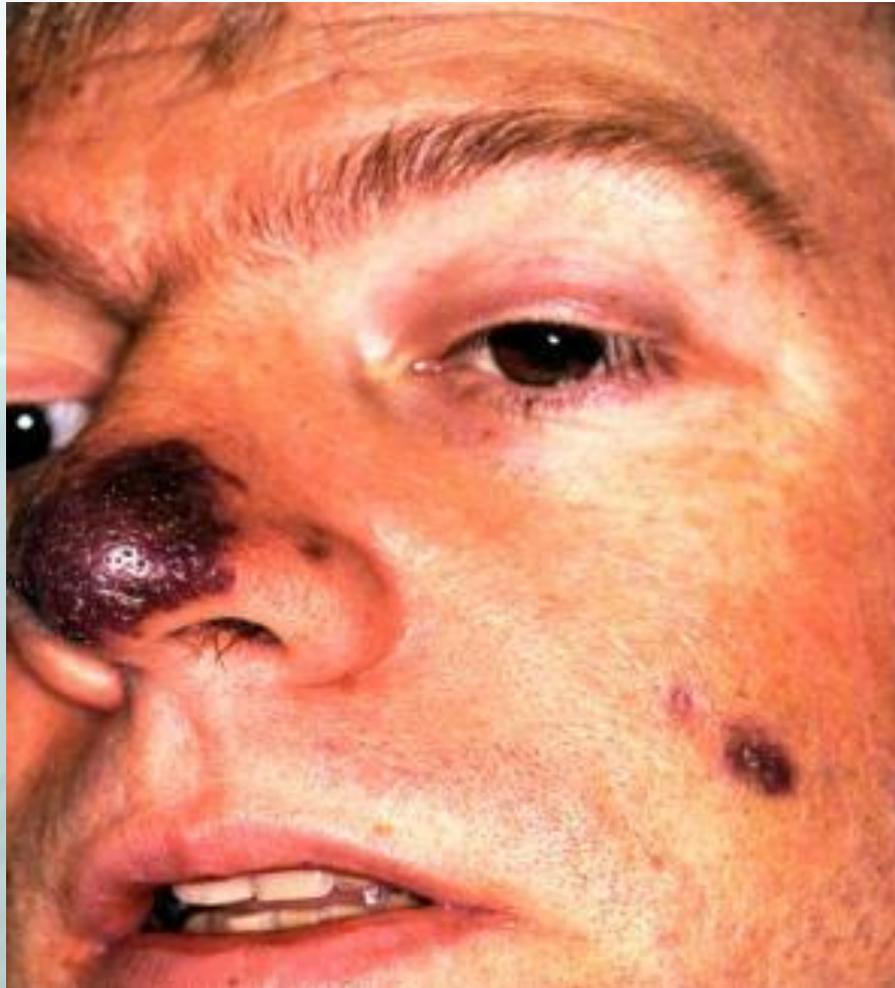
Саркома Капоши



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

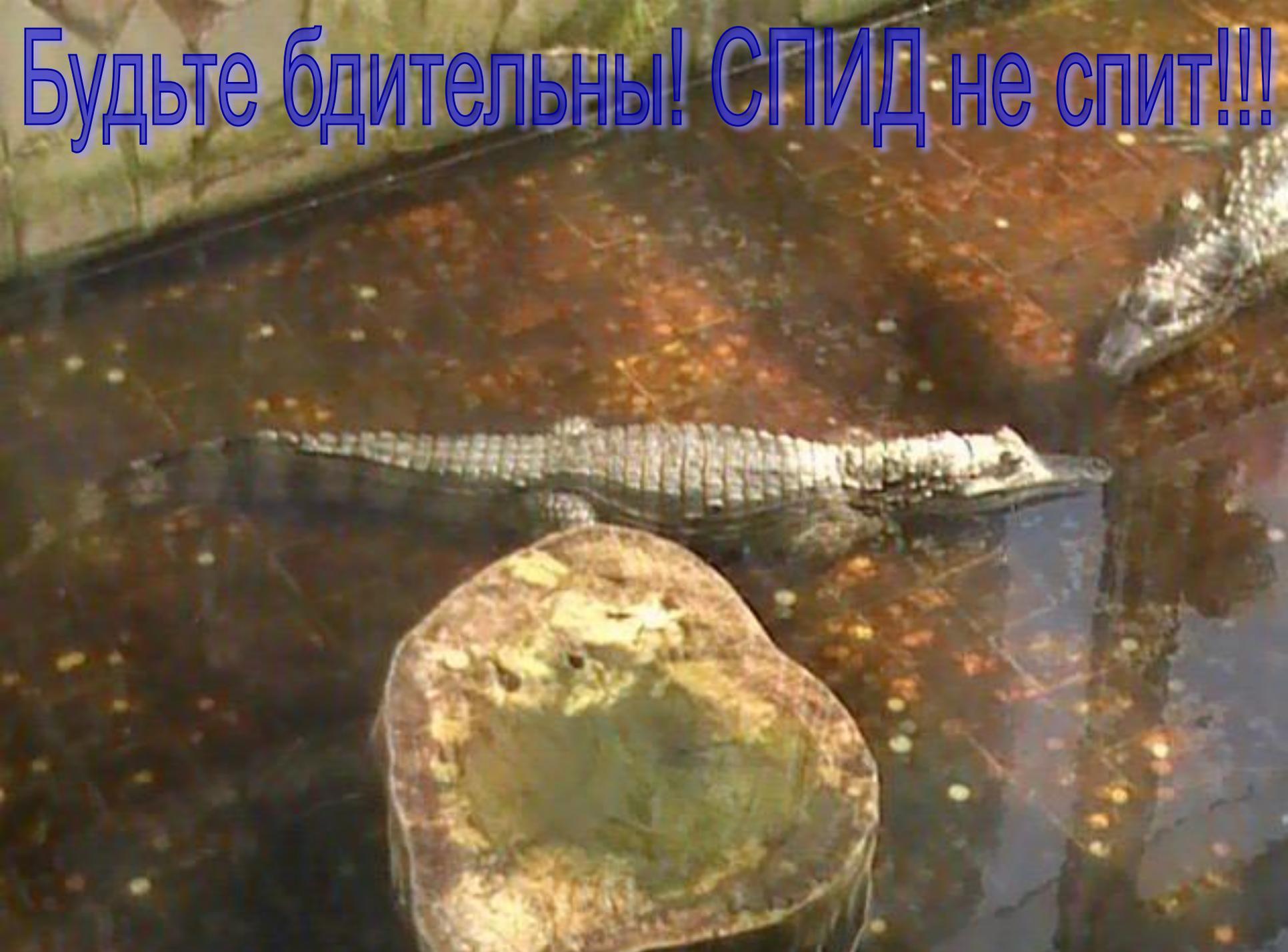
1. Обработать поврежденный участок дез. раствором;
2. Выдавить кровь из раны;
3. Промыть проточной водой руки с мылом, обработать 70% спиртовым раствором, смазать 5% раствором иода, высушить индивидуальной салфеткой.

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!!!