

# ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ

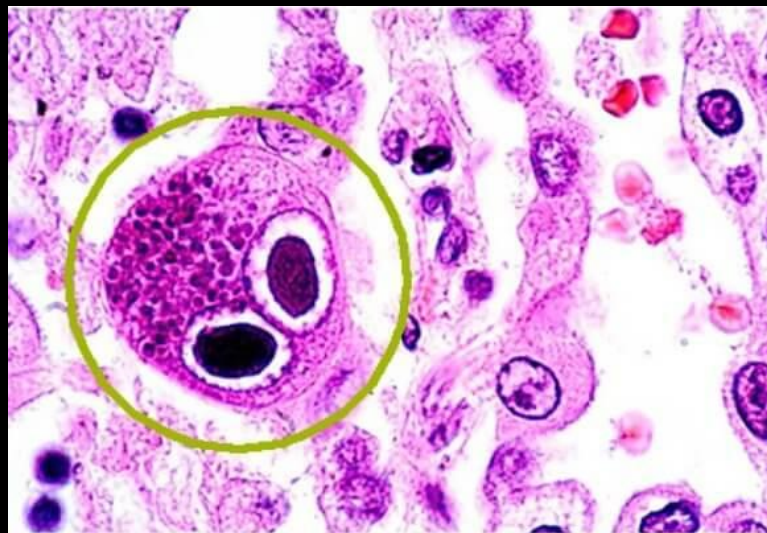
Выполнила: Ефимова Т.  
302гр. мед-проф. факультета

**Вирус герпеса человека 5 или цитомегаловирус (человека)** (ГВЧ-5, англ. Human betaherpesvirus 5, ранее Human herpesvirus 5) — вид герпесвирусов, принадлежащих к роду цитомегаловирус (*Cytomegalovirus*), способных инфицировать человека наряду с другими видами герпеса человека, такими как HSV-1, HSV-2 и вирус Эпштейна — Барр.

Вирус был открыт в 1956 году, в 1979 году зарегистрирован в Международном комитете по таксономии вирусов (ICTV), в 2016 году сменил научное название, как и все герпесвирусы.

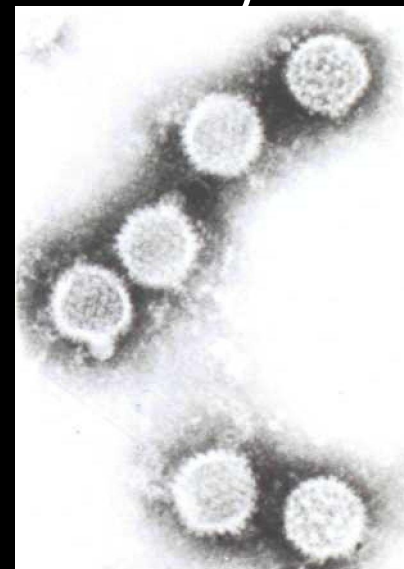
Является возбудителем цитомегаловирусной инфекции человека.

Представляет опасность только для отдельных категорий людей с подавленной или несформированной системой иммунитета, обычно вирусу характерна пожизненная персистенция.



## ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ (ЦМВИ)

- вирусное инфекционное заболевание человека, возбудителем которого является ДНК-содержащий вирус Human herpesvirus 5 (HCMV, или Cytomegalovirus hominis, или цитомегаловирус человека) из семейства герпесвирусов (Herpesviridae).
- Цитомегаловирусы обнаруживаются у человека и различных животных и морфологически не отличаются от других представителей семейства герпесвирусов.



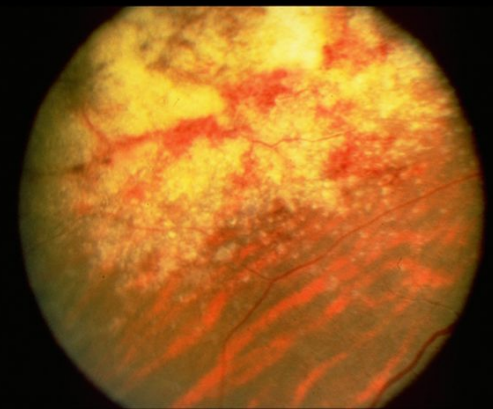
электронная  
микроскопия

# ВРОЖДЕННАЯ ЦМВИ

- Новорожденные обычно страдают генерализованной формой ЦМВИ.
- Выделяют также и локализованную форму (поражение слюнных желез).
- ЦНС у детей при тяжелых формах врожденной ЦМВИ поражается в 92%. Эти поражения представляют собой нарушение развития и структуры головного мозга при внутриутробном инфицировании.

## **ЦМВ ретинит**

**Клиника:** острое и подострое нарушение зрения – нечеткость или появление плавающих пятен в одном глазу (не характерны боль, жжение, слезотечение, раздражение конъюнктивы)



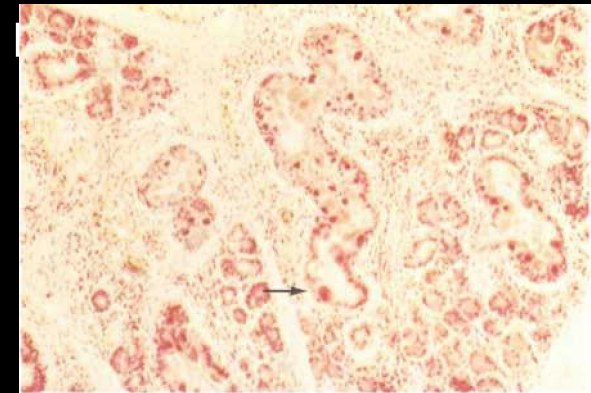
# КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

- Дети рождаются, как правило, с низкой оценкой по шкале Апгар (около 4).
- Раньше срока или в срок, но с малой массой.
- Желтушность кожных покровов.
- Гепатоспленомегалия.
- Наиболее часто поражаются легкие, печень, и почки.
- Рефлексы у новорожденных угнетены.
- **Микроцефалия** (малые размеры головного мозга и мозгового черепа) с **микрогирией** (сочетание малых размеров мозговых извилин со значительно увеличенным их числом), **гидроцефалия** (избыточное накопление цереброспинальной жидкости в желудочках мозга и подоболочечных пространствах), **порэнцефалия** (наличие в полушариях большого мозга кист), **макро- и пахигирия** (патологическое утолщение и уплотнение извилин большого мозга).

# ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ

- Обладает строгой видовой специфичностью и наибольшим тропизмом к железистому эпителию (например, слюнных желез).
- У 5-25% детей, умерших на первом году жизни, в клетках эпителия протоков слюнных желез обнаруживают крупные внутриядерные включения (стрелка), окруженные зоной просветления («совиный глаз»). Пораженные клетки резко увеличены (до 40 мкм

**Внутриядерные включения  
в клетках околоушной железы:  
гистологический препарат.**



- Генерализованные формы болезни протекают с поражением внутренних органов и ЦНС.
- При генерализованной инфекции крупные клетки с внутриядерными включениями встречаются в легких, почках, поджелудочной железе и других органах.
- Дети, однажды заразившись, становятся вирусоносителями, поэтому выделение вируса у них не всегда указывает на заболевание. Обнаружение же цитомегаловируса у взрослых, как правило, свидетельствует об активной форме болезни.

# ВИРУС ЦМВИ ПОРАЖАЕТ:



- ЦНС (энцефалит) /менее 0,5%/
- глаза (ретинит) /25-30%/
- пищевод (эзофагит), язвенное поражение слизистой полости рта /10%/
- Хроническая диарея (колит) /5-10%/
- легкие, печень, почки, надпочечники /33-50%/
- кожа (редко)



# ПАТОГЕНЕЗ ЦМВИ

- Инкубационный период не установлен, т.к. инфекция чаще всего протекает в латентной форме.
- Клинические признаки развиваются при первичном инфицировании вирусом, но чаще формируется латентная инфекция, сохраняющаяся на протяжении всей жизни.
- ЦМВИ может способствовать развитию сопутствующих заболеваний (с-м Гийена-Барре



# ИММУНИТЕТ

- Формируется гуморальный и клеточный иммунитет, однако вируснейтрализующие антитела не препятствуют сохранению

Вируса

в организме.



# ДИАГНОСТИКА

Клиническая диагностика генерализованных форм ЦМВ-инфекции **представляет значительные трудности**, т. к. клиническая картина ее полиморфна, часто не имеет специфических проявлений и протекает под маской других заболеваний

## **Лабораторная диагностика ЦМВ-инфекции:**

- определение методом ИФА специфических антител класса IgG
- определение методом ИФА специфических антител класса IgM
- цитологические исследования (анализ на клетки –цитомегалы)
- определение методом ПЦР ДНК ЦМВ в разных биосубстратах (плазма крови, моча, ликвор, слеза, слюна, амниотическая жидкость и др.)

# ЛЕЧЕНИЕ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

## Ганцикловир

Доза	Режим приема	Путь введения	Продолжительность курса лечения
5 мг/кг	2 раза в сутки	в/в	2-3 недели

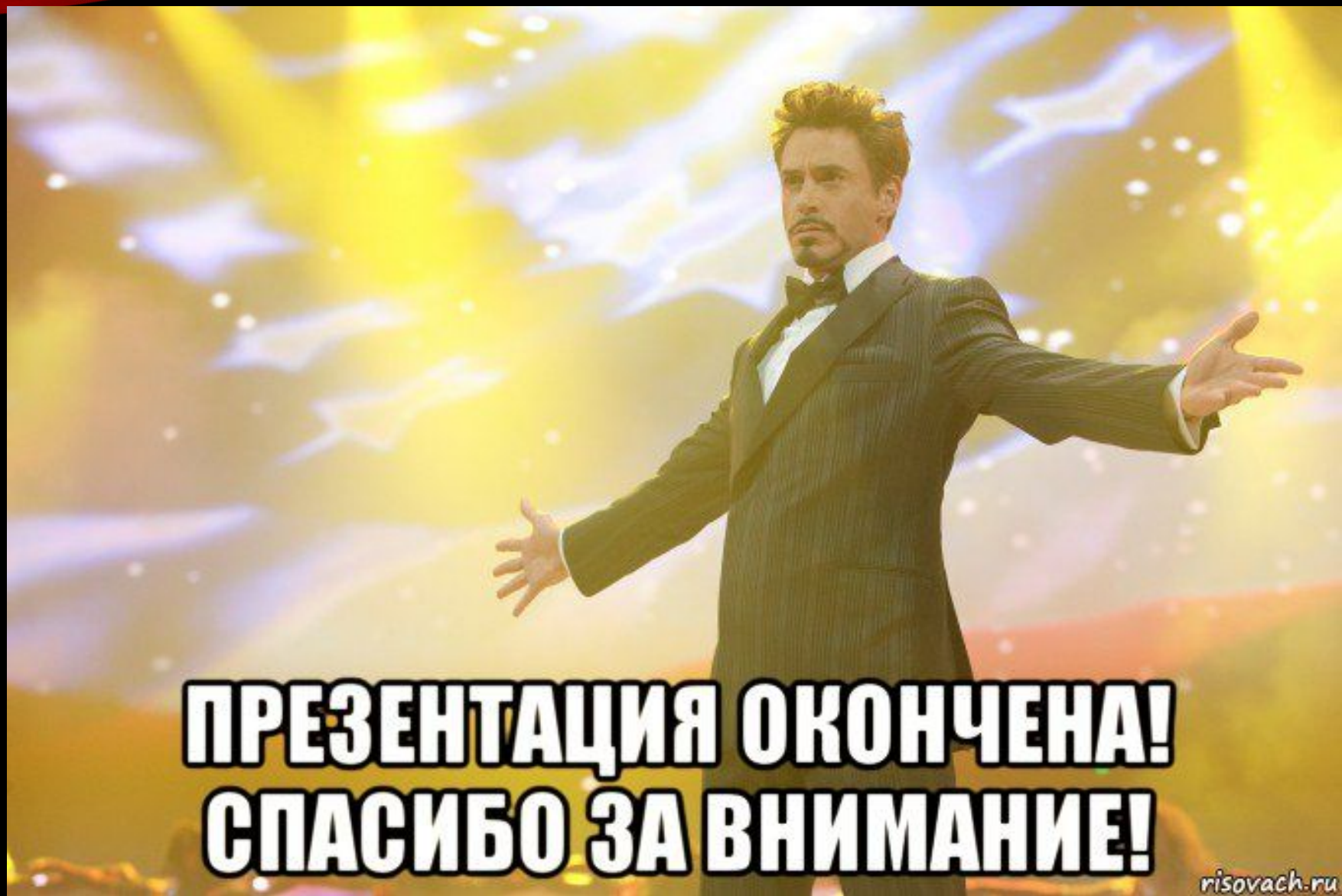
## Фоскарнет

90 мг/кг	2 раза в сутки	в/в	3 недели
----------	-------------------	-----	----------

Циклоферон / Виролекс / Волтрекс  
Зовиракс / Ацикловир / Уротропин

# ПРОФИЛАКТИКА

- Оберегать лиц с ослабленным иммунитетом от контактов с инфицированными
- При рождении ребенка с врожденной цитомегалией повторная беременность не ранее чем через 2 года (срок персистенции вируса).
- При пересадки органов реципиентам назначают антицитомегаловирусный иммуноглобулин



**ПРЕЗЕНТАЦИЯ ОКОНЧЕНА!**  
**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**