ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ КОНТАГИОЗНОГО МОЛЛЮСКА У ДЕТЕЙ НА ФОНЕ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ У ВИЧ ИНФИЦИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ

Набиева Дилноза Джураевна, Абдуллаев Мирсалим Ильясович

Ташкентский педиатрический медицинский институт, 100140, Республика Узбекистан, Ташкент, ул.Боги-шамол 223

E-mail: otdel.nayka@mail.ru

Ключевые слова: контагиозная моллюска; дети; инфекция; вирус; вирус иммунодефицита человека

Введение. Контагиозная моллюска — очень заразная кожная инфекция, вызываемая вирусом Molluscum contangiosum (MCV), поксвирусом с двухцепочечной ДНК. В первую очередь он поражает детей школьного возраста, а иногда и взрослых, а также людей с ослабленным иммунитетом, к которому можно отнести людей, страдающих инфекцией вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ). Клинически контагиозную моллюску легко диагностируется по характерным проявлениям пупочных папул. Однако в редких случаях атипичное проявление по локализации, размеру и количеству затрудняет постановку диагноза.

Цель исследования. Изучение особенностей течения контагиозного моллюска у ВИЧ инфицированных детей на фоне антиретровирусной терапии.

Материалы и методы. Были изучены кожные проявления дерматозов у 10 ВИЧ инфицированных детей и подростков в возрасте от 1 года до 18 лет (средний возраст 9,4 ± 2,18), проживающих на территории Узбекистана. На ряду со стандартными методами исследования, для уточнения поражения кожных покровов был проведен клинический осмотр поражённых участков, вирусологические тесты совместно с ПЦР диагностикой. Был диагностирован контагиозный моллюск различной локализации, дети были отобраны для дальнейшего обследования. Все исследования проводились с соблюдением этических норм и после письменного согласия родителей или опекунов обследуемых детей.

Результаты. и обсуждение. С применением антиретровирусной терапии у ВИЧ инфицированных детей, отмечается улучшения общего состояния здоровья больных, сталкивающиеся с дерматологическими проблемами, специфичными как для ВИЧ, так и для общего населения (Chelidze K. et al., 2019), что может иногда вызвать врачебную ошибку при диагностировании дерматологических заболеваний у ВИЧ-инфицированных. В первую очередь это связанно с атипичным и длительным течением, которые ранее считались редко встречаемым среди детского населения.

Как показали наши исследования, в ходе клинико-лабораторного исследования выявлено, что наиболее эффективным препаратом АРВТ в лечении контагиозного моллюска является нуктеотидный ингибитор обратной транскриптазы Ламивудин, особенно при распространенных формах заболевания. Таким образом у 9 больных из 10 наблюдалось полное разрешение контагиозного моллюска в течение 1 месяца терапии без местного лечения.

Вывод. Применение нуктеотидного ингибитора обратной транскриптазы Ламивудина при лечении ВИЧ инфицированных детей, с клиническим проявлением контагиозного моллюска способствует эффективному достижению терапевтического эффекта.