

**Tytuł:** Zakażenie wirusem opryszczki zwykłej. / Herpes simplex infection.

**Słowa kluczowe:** HSV-2 HSV-1 dzieci niedobór odporności opryszczka

**Keywords:** children immunodeficiency Herpes simplex infection HSV-2 HSV-1

**Autorzy:**

**Streszczenie:**

Zakażenia wirusami opryszczki (Herpes simplex) są bardzo powszechne wśród dzieci i dorosłych. Występują pod postacią infekcji pierwotnej oraz nawrotowej. Wiąskowość zakażeń przebiega bezobjawowo – objawy ujawniają się w 10% przypadków. Zmiany skórne, wywołane przez wirusa opryszczki typu 1 (HSV-1), występują przede wszystkim na twarzy i górnej części klatki piersiowej, typu 2 (HSV-2) – w okolicy narządów płciowych, powodują też zachorowania u noworodków. Oba typy mogą zajmować ośrodkowy układ nerwowy. Zakażenie pierwotne występuje pod postacią: opryszczkowego zapalenia błon jamy ustnej i dziąseł, wyprysku opryszczkowego, zanokcicy, zapalenia spojówek i rogówki, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu, narządów płciowych oraz jako opryszczka noworodków. Reaktywacja choroby prowadzi do opryszczki nawrotowej, rzadko powoduje zapalenie mózgu. Zakażenia zazwyczaj mają przebieg łagodny. U osób z niedoborami odporności, noworodków oraz w przypadku zapalenia mózgu rokowanie jest niepewne – istnieje ryzyko rozsiewu narządowego i/lub trwałych powikłań. W leczeniu opryszczki stosuje się acyklowir.

**Abstract:**

Infections caused by herpesviruses (Herpes simplex) are very common among children and adults. Primary and secondary infections may occur, most of them being asymptomatic. Symptoms are present only in 10% of cases. Skin changes caused by herpesvirus type 1 (HSV-1) are usually present on a face or upper part of the chest, type 2 (HSV-2) affects genital region and causes herpes neonatorum. Both HSV-1 and HSV-2 can involve central nervous system. Clinical manifestations of primary infection include gingivostomatitis herpetica, eczema herpeticum, herpetic whitlow, conjunctivitis, meningo-encephalitis, vulvovaginitis and herpesneonatorum. Reactivation results in recurrent infection, rarely may cause encephalitis. The infection is usually self-limited and mild. In immunocompromised patients, neonates and in patients with encephalitis prognosis is uncertain, because of the risk of severe, disseminated disease and/or late complications. Acyclovir is used for treatment.