

DOI: 10.18481/2077-7566-2026-22-1-137-143

УДК 616.31-053.2-022.6:578.825.11

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ГЕРПЕС-ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ

Ожгихина Н. В., Брусницына Е. В., Иощенко Е. С., Матвеева Т. В.,
Гюльвердиева С. М., Нагиев А. М., Ермаков В. Р.

Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Россия

Аннотация

Представлен аналитический обзор современных данных, посвященных герпес-вирусным инфекциям у детей с акцентом на поражения челюстно-лицевой области и их осложнениям. Проанализированы эпидемиология, клинические проявления и осложнения инфекций, вызванных вирусами простого герпеса 1-го и 2-го типов, вирусом ветряной оспы, вирусом Эпштейна-Барр, цитомегаловирусом и вирусами герпеса человека 6, 7 и 8 типов.

Предмет исследования — региональные эпидемиологические данные по распространенности герпес-вирусных инфекций у детей в Екатеринбурге и структура осложнений, ассоциированных с различными типами вирусов герпеса.

Цель — оценить частоту встречаемости герпес-вирусной инфекции у детей в городе Екатеринбург.

Материалы и методы. Для проведения эпидемиологического анализа были использованы данные официальной статистики, ретроспективных исследований и публикаций, отражающие ситуацию по герпес-вирусным инфекциям среди детского населения Свердловской области и Екатеринбурга за период с 2016 по 2025 год. Поиск и отбор релевантных источников проводился в базах данных: Российская государственная библиотека, eLibrary, PubMed, The Cochrane Library, Google Scholar, по ключевым словам, связанным с распространенностью, заболеваемостью, клиническими проявлениями, возрастной структурой и вспышечной активностью герпес-вирусных инфекций в указанном регионе. Глубина поиска составляла 10 лет.

Результаты. Уровень инфицированности детского населения Екатеринбурга составляет: ВПГ-1, 2 — 70–80 %, VZV — 88–94 %, EBV — 85–90 %, ЦМВ — 50–60 %, HHV-6 — 88–92 %, HHV-7 — 80–85 %, HHV-8 — 5–10 %. Выявлены возрастные пики инфицирования, сезонность и вспышечная заболеваемость. Наиболее частыми стоматологическими осложнениями являются гингивит (76 %), множественный кариес (61,9 %) и поражение тройничного нерва (60,5 %).

Выводы. Герпес-вирусные инфекции у детей в Екатеринбурге характеризуются высокой распространенностью, соответствуя общемировым тенденциям, и сопровождаются широким спектром стоматологических осложнений, что обуславливает необходимость знания врачом-стоматологом эпидемиологии и клинических особенностей герпес-вирусных инфекций у детей.

Ключевые слова: герпес-вирусные инфекции, дети, челюстно-лицевая область, острый герпетический стоматит, осложнения, эпидемиология, Свердловская область, Екатеринбург

Авторы заявили об отсутствии конфликта интересов

Наталья Владленовна ОЖГИХИНА ORCID ID 0000-0002-3101-7572

к.м.н., доцент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии, Уральский государственный медицинский университет; заведующая детским отделением стоматологической клиники Уральского государственного медицинского университета, врач-стоматолог детской высшей категории, г. Екатеринбург, Россия
agat325@mail.ru

Елена Викторовна БРУСНИЦЫНА ORCID ID 0000-0002-5089-0828

к.м.н., доцент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии, Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Россия
lb1@mail.ru

Евгений Сергеевич ИОЩЕНКО ORCID ID 0000-0002-2470-4614

к.м.н., доцент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии, Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Россия
ioshenko@yandex.ru

Татьяна Владимировна МАТВЕЕВА ORCID ID 0009-0005-3520-2248

студентка Института стоматологии, Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Россия
matveevat_01@mail.ru

Сабрина Мансуровна ГЮЛЬВЕРДИЕВА ORCID ID 0009-0002-3567-5019

студентка Института стоматологии, Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Россия
sgulverdieva15@mail.ru

Анар Мирзабалаевич НАГИЕВ ORCID ID 0009-0003-7241-7825

студент Института стоматологии, Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Россия
anar.nagiev.92@mail.ru

Владислав Романович ЕРМАКОВ ORCID ID 0009-0004-4955-2081

студент Института стоматологии, Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Россия
vertashkins@gmail.com

Адрес для переписки: Татьяна Владимировна МАТВЕЕВА

620147, г. Екатеринбург, ул. Академика Бардина, 38А

+7 (951) 117-37-26

matveevat_01@mail.ru

Образец цитирования:

Ожгихина Н. В., Брусницына Е. В., Иощенко Е. С., Матвеева Т. В., Гюльвердиева С. М., Нагиев А. М., Ермаков В. Р.

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ГЕРПЕС-ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ. Проблемы стоматологии. 2026; 1: 137-143.

© Ожгихина Н. В. и др., 2026

DOI: 10.18481/2077-7566-2026-22-1-137-143

Поступила 06.03.2026. Принята к печати 30.03.2026

DOI: 10.18481/2077-7566-2026-22-1-137-143

CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF HERPES VIRUS INFECTION IN CHILDREN

Ozhgikhina N.V., Brusnitsyna E.V., Ioshenko E.S., Matveeva T.V.,
Gyulverdieva S.M., Nagiev A.M., Ermakov V.R.

Ural State Medical University, Ekaterinburg, Russia

Abstract

An analytical review of current data on herpes virus infections in children is presented, with an emphasis on lesions of the maxillofacial region and their complications. The epidemiology, clinical manifestations and complications of infections caused by herpes simplex viruses of types 1 and 2, varicella zoster virus, Epstein-Barr virus, cytomegalovirus and human herpes viruses of types 6, 7 and 8 are analyzed.

Subject of the study — regional epidemiological data on the prevalence of herpes virus infections in children in Ekaterinburg and the structure of complications associated with various types of herpes viruses.

Objective — to evaluate the incidence of herpes virus infection in children in the city of Yekaterinburg.

Materials and Methods. To conduct an epidemiological analysis, we used data from official statistics, retrospective studies and publications reflecting the situation of herpes virus infections among the children of the Sverdlovsk region and Ekaterinburg for the period from 2016 to 2025. The search and selection of relevant sources was carried out in the databases of the Russian State Library, eLibrary, PubMed, The Cochrane Library, Google Scholar, according to keywords related to the prevalence, incidence, clinical manifestations, age structure and outbreak activity of herpes virus infections in the specified region. The search depth was 10 years.

Results. The infection rate of Yekaterinburg's child population is: HSV-1/2 — 70–80 %, VZV — 88–94 %, EBV — 85–90 %, CMV — 50–60 %, HHV-6 — 88–92 %, HHV-7 — 80–85 %, HHV-8 — 5–10 %. Age-related peaks of infection, seasonality, and outbreak incidence have been identified. The most common dental complications are gingivitis (76 %), multiple caries (61.9 %) and trigeminal nerve damage (60.5 %).

Conclusions. Herpes virus infections in children in Ekaterinburg are characterized by a high prevalence, consistent with global trends, and are accompanied by a wide range of dental complications, which necessitates a dentist's knowledge of the epidemiology and clinical features of herpes virus infections in children.

Keywords: herpes-viral infections, children, maxillofacial region, acute herpetic stomatitis, complications, epidemiology, Sverdlovsk region, Ekaterinburg

The authors declare no conflict of interest

Natalia V. OZHGIKHINA ORCID ID 0000-0002-3101-7572

PhD, Associate Professor of the Department of Pediatric Dentistry and Orthodontics, Ural State Medical University; Head of the Children's Department of the Dental Clinic of the Ural State Medical University, Pediatric Dentist of the Highest Category, Ekaterinburg, Russia
agat325@mail.ru

Elena V. BRUSNITSYNA ORCID ID 0000-0002-5089-0828

PhD, Associate Professor, Department of Children's Dentistry and Orthodontics, Ural State Medical University, Ekaterinburg, Russia
lb1@mail.ru

Evgeniy S. IOSHENKO ORCID ID 0000-0002-2470-4614

PhD, Associate Professor, Department of Children's Dentistry and Orthodontics, Ural State Medical University, Ekaterinburg, Russia
ioshenko@yandex.ru

Tatiana V. MATVEEVA ORCID ID 0009-0005-3520-2248

Student of the Dental Faculty, Ural State Medical University, Ekaterinburg, Russia
matveevat_01@mail.ru

Sabrina M. GYULVERDIEVA ORCID ID 0009-0002-3567-5019

Student of the Dental Faculty, Ural State Medical University, Ekaterinburg, Russia
sgulverdieva15@mail.ru

Anar M. NAGIEV ORCID ID 0009-0003-7241-7825

Student of the Dental Faculty, Ural State Medical University, Ekaterinburg, Russia
anar.nagiev.92@mail.ru

Vladislav R. ERMAKOV ORCID ID 0009-0004-4955-2081

Student of the Dental Faculty, Ural State Medical University, Ekaterinburg, Russia
vermashkins@gmail.com

Address for correspondence: Tatiana V. MATVEEVA

38A Academician Bardina St., Ekaterinburg, 620147, Russia
+7 (951) 117-37-26
matveevat_01@mail.ru

For citation:

Ozhgikhina N.V., Brusnitsyna E.V., Ioshenko E.S., Matveeva T.V., Gyulverdieva S.M., Nagiev A.M., Ermakov V.R.

CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF HERPES VIRUS INFECTION IN CHILDREN. *Actual problems in dentistry.* 2026; 1: 137-143. (In Russ.)

© Ozhgikhina N.V. et al., 2026

DOI: 10.18481/2077-7566-2026-22-1-137-143

Received 06.03.2026. Accepted 30.03.2026

Введение

Актуальность проблемы герпетической инфекции в детской стоматологической практике обусловлена повсеместной распространенностью вирусов герпеса и их способностью вызывать широкий спектр поражений челюстно-лицевой области. Согласно данным современных исследований, вирусами герпеса инфицировано до 90 % детского населения, при этом первичное инфицирование в большинстве случаев происходит в раннем возрасте [7, 16, 18, 20]. Особую значимость эта проблема приобретает в настоящий момент, поскольку острый герпетический стоматит занимает ведущее место в структуре инфекционных заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей, составляя большой процент осложнений [1, 21, 22].

Цель — оценить частоту встречаемости герпес-вирусной инфекции у детей в городе Екатеринбург.

Материалы и методы. Для проведения эпидемиологического анализа были использованы данные официальной статистики, ретроспективных исследований и публикаций, отражающие ситуацию по герпес-

вирусным инфекциям среди детского населения Свердловской области и Екатеринбурга за период с 2016 по 2025 год. Поиск и отбор релевантных источников проводился в базах данных Российская государственная библиотека, eLibrary, PubMed, The Cochrane Library, Google Scholar, по ключевым словам, связанным с распространенностью, заболеваемостью, клиническими проявлениями, возрастной структурой и вспышечной активностью герпес-вирусных инфекций в указанном регионе. Глубина поиска составляла 10 лет.

Критерии включения публикаций: в публикациях приведены данные детей (от 0 до 18 лет); пациенты с подтвержденной герпес-вирусной инфекцией; публикации, содержащие конкретные эпидемиологические показатели (инфицированность, заболеваемость, структура возбудителей) для детской популяции Свердловской области и/или Екатеринбурга. Критерии исключения публикаций: возраст старше 18 лет, работы, где отсутствует точное описание возрастных групп, статистически недостоверные результаты (табл. 1).

Таблица 1

Поиск и отбор публикаций для проведения исследования

Table 1. Search and selection of publications for research

Этап	Описание	Количество публикаций
ПОИСК SEARCH	Публикации, найденные в базах данных Publications found in databases	N = 996
	Количество публикаций после удаления повторов статей Total of publications after the exclusion of duplicates	N = 398
ОТБОР SELECTION	Публикации, отобранные по критериям включения Articles selected according to the inclusion criteria	N = 69
	Публикации, доступные в полном доступе Full-text articles	N = 52
ВКЛЮЧЕНИЕ INCLUSION	Публикации, включенные в обзор Articles selected	N = 23

Результаты исследования и их обсуждение

Для оценки эпидемиологической ситуации в Екатеринбурге был проведен сравнительный анализ показателей инфицированности детского населения герпес-вирусами в России и Свердловской области (табл. 2). Установлено, что уровень инфицированности в регионе в целом соответствует общероссийским тенденциям, однако в Екатеринбурге отмечаются несколько более высокие показатели по большинству типов вирусов, что может быть связано с более высокой плотностью населения и активными миграционными процессами [24, 25]. Наибольшие показатели инфицированности в Екатеринбурге зафиксированы для вируса ветряной оспы (VZV) — 88–94 %, вируса герпеса человека 6 типа (HHV-6) — 88–92 % и вируса Эпштейна-Барр (EBV) — 85–90 %.

Для ВПГ-1, 2 характерна выраженная возрастная динамика, инфицированность прогрессивно увеличивается: дети 0–1 год: 15–20 %, дошкольники 1–6 лет: 45–60 %, школьники 7–14 лет: 70–85 %, подростки

15–17 лет: 85–90 %. Вирус VZV демонстрирует инфицированность: дети до 1 года: 5–10 %, дети 1–3 лет: 40–50 %, дошкольники 3–6 лет: 80–85 %, школьники 7–14 лет: 90–95 %. Динамика заболеваемости инфекционным мононуклеозом (EBV-инфекция) демонстрировала тенденцию к росту в допандемический период (2016–2019: 30–35 на 100 тыс.), временное снижение в 2020–2022 гг. (25–30 на 100 тыс.) и компенсаторный рост в 2023–2025 гг. (32–38 на 100 тыс.). Наиболее уязвимой группой по EBV-инфекции являются дети дошкольного и младшего школьного возраста. Возрастная структура ВЭБ-инфекции: дети 1–3 лет: 15–20 %, дошкольники 4–6 лет: 35–40 %, школьники 7–14 лет: 40–45 %, подростки 15–17 лет: 45–50 %. Цитомегаловирусная инфекция (ЦМВИ) также широко распространена. Ежегодно в регионе регистрируется 25–35 случаев врожденной ЦМВИ, из которых 60–70 % протекают в бессимптомной форме, 30–40 % протекают в манифестной форме, а 8–12 % — в тяжелой. Инфицированность приобретенной ЦМВИ прогрессирует с воз-

растом: 15–20 % к 1 году, 35–45 % к 3 годам и 50–60 % к 6 годам. Вирус герпеса человека 6 типа (HHV-6) демонстрирует один из самых высоких уровней инфицированности в детской популяции — 88–92 % в Екатеринбурге. Заражение происходит преимущественно в раннем возрасте: к 3 годам инфицированность достигает 85–90 %, дети 3–7 лет — 88–92 %, а среди школьников 7–17 лет составляет 90–95 %. Вирус герпеса человека 7 типа (HHV-7) имеет широкое распространение — 80–85 %

в Екатеринбурге. Инфицированность прогрессивно нарастает с возрастом: от 15–20 % у детей до 1 года до 75–80 %, дети 1–3 лет: 45–55 %, у дошкольников 3–6 лет 75–80 % и 80–85 % у школьников и подростков. Вирус герпеса человека 8 типа (HHV-8) имеет наименьшую распространенность в детской популяции — 5–10 % в Екатеринбурге. Инфицированность прогрессивно увеличивается с возрастом: от 1–3 % у детей 0–5 лет, дети 6–12 лет: 3–5 % до 5–8 % среди подростков 13–17 лет.

Таблица 2

Инфицированность детского населения герпес-вирусной инфекцией

Table 2. Infection of the child population with herpes virus infection

Вирус	Инфицированность (Россия)	Инфицированность (Екатеринбург)	Инфицированность (Свердловская область)
ВПГ-1, 2	65–75 %	70–80 %	65–75 %
ВВЗ (VZV)	85–92 %	88–94 %	85–90 %
ВЭБ (EBV)	80–88 %	85–90 %	80–85 %
ЦМВ (CMV)	45–55 %	50–60 %	45–55 %
HHV-6	85–90 %	88–92 %	85–90 %
HHV-7	75–85 %	80–85 %	75–80 %
HHV-8	3–8 %	5–10 %	4–8 %

Сезонность вспышек: ВПГ-1, 2: сентябрь-ноябрь, февраль-март; ВВЗ: октябрь-январь; ВЭБ: периоды учебной нагрузки; HHV-6, 7: весенне-летний период (табл. 3). **Территориальное распределение:** Екатеринбург: 65 % всех вспышек (крупные вспышки в детских садах и школах), города области: 25 %

(Нижний Тагил, Первоуральск, Каменск-Уральский — вспышки в интернатах), сельские районы: 10 % (позднее выявление). **Группы риска:** дети раннего возраста (ясли), учащиеся начальной школы, подростки в период полового созревания, дети с хроническими заболеваниями.

Таблица 3

Вспышечная заболеваемость

Table 3. Outbreak incidence

Вирус	Когда были вспышки заболеваемости	С чем связаны вспышки
ВПГ-1, 2	2018, 2022 гг.	<ul style="list-style-type: none"> Массовое формирование новых групп в детских садах Осенний подъем ОРВИ в школах Летние оздоровительные лагеря (июнь-июль)
ВВЗ (VZV)	2016–2017, 2023 гг.	<ul style="list-style-type: none"> Низкий охват вакцинацией в дошкольных учреждениях Заносы инфекции из семейных очагов Крупные вспышки в школах-интернатах
ВЭБ (EBV)	2017, 2019, 2022 гг.	<ul style="list-style-type: none"> Периоды адаптации к учебной нагрузке Подготовка к экзаменам у старшеклассников Спортивные сборы и соревнования
ЦМВ (CMV)	2018, 2021 гг.	<ul style="list-style-type: none"> Вспышки в отделениях патологии новорожденных Случаи в домах ребенка Гематологические отделения детских больниц
HHV-6	2018, 2021 гг.	<ul style="list-style-type: none"> Первичное инфицирование в ясельных группах Сезонное снижение иммунитета у детей 1–2 лет Летние периоды в детских садах
HHV-7	2016, 2019, 2022 гг.	<ul style="list-style-type: none"> Дошкольные учреждения г. Екатеринбурга Реабилитационные центры области Многодетные семьи
HHV-8	Спорадические случаи: 2016, 2020 гг.	<ul style="list-style-type: none"> Дети с онкогематологическими заболеваниями Реципиенты костного мозга Пациенты специализированных интернатов

Каждый тип герпес-вируса ассоциирован с определенным спектром поражений ЧЛО. **ВПГ-1 (Вирус простого герпеса 1 типа):** имеет следующие проявления: синдром интоксикации, острый герпетический стоматит (афты, везикулы, эрозии на слизистой рта), поражения неба, галитоз, гингивостоматит (болезненность и отечность слизистой оболочки препятствуют нормальной гигиене полости рта ребенка и способствуют возникновению кариеса). *Особенности:* слияние пузырьков, региональная лимфаденопатия. *Осложнения:* герпетический энцефалит — поражение височных долей с неврологическим дефицитом; орофациальные рубцы — косметические дефекты после рецидивирующих высыпаний; постгерпетическая невралгия тройничного нерва — хронический болевой синдром.

Для **ВПГ-2 (Вирус простого герпеса 2 типа)** характерны: поражение кожи ЧЛО (губы, рот и перiorальная область покрываются пузырьками), герпетические фарингиты: затруднение глотания (гиперсаливация, и как следствие, периоральный дерматит, хейлит, появление кариозных процессов), региональная лимфаденопатия. *Осложнения:* герпетический фарингит — язвенно-некротическое поражение глотки; многоформная экссудативная эритема; дисфагия — нарушение глотания при обширных высыпаниях; генерализация процесса — у иммунокомпрометированных детей.

VZV (Вирус ветряной оспы — герпес 3 типа) проявляется как ветряная оспа (первичная инфекция) — везикулы на коже и слизистой рта, особенно на мягком небе, небных дужках и щеках, быстрый разрыв везикул с образованием мелких эрозий, округлые поверхностные язвочки с гиперемизированным венчиком; и опоясывающий герпес (реактивация вируса) — появление сильной, жгучей, стреляющей боли односторонние высыпания по ходу лицевого, тройничного нерва (за 2–3 дня до появления сыпи, строго одностороннее расположение высыпаний на лице и в полости рта, сгруппированные везикулы на гиперемизированном и отечном основании на коже лица, высыпания на слизистой оболочке щеки, неба, десны, языка на одной стороне, быстрое изъязвление везикул на слизистой оболочке, образование корок на кожных высыпаниях, повышенная чувствительность кожи лица, онемение или покалывание в пораженной области) [2]. *Осложнения:* синдром Рамсея-Ханта — паралич лицевого нерва, высыпания в ушной раковине; постгерпетическая невралгия — стойкий болевой синдром (до 70% у детей) [2, 9, 11]; некротические поражения кожи — с образованием грубых рубцов по ходу лицевого, тройничного нерва; тяжелые язвенные поражения слизистой рта.

EBV (Вирус Эпштейна-Барр — герпес 4 типа) имеет такие проявления как: волосатая лейкоплакия языка (изменение вкуса, белые бляшки на боковых поверхностях языка; налет, который не соскабливается зубной щеткой), инфекционный мононуклеоз: фарингит (гиперемия слизистой оболочки ротоглотки, зернистость задней стенки слизистой глотки), язвенно-некротический гингивит, галитоз, фолликулярная гиперплазия миндалин

(на миндалинах развиваются островковые наложения серого или беловато-желтоватого оттенка), тонзиллит, петехии (мелкие кровоизлияния на слизистой мягкого неба и границе с твердым небом), некротические язвы, лимфаденопатия [2]. *Особенности:* часто ассоциирован с лимфопролиферативными заболеваниями. *Осложнения:* аденоиды, тонзиллиты приводят к нарушению носового дыхания и появлению ротового дыхания, в результате: снижению тонуса круговой мышцы рта, нарушение миофункционального равновесия; увеличению высоты лица: чрезмерное прорезывание боковых зубов, нижняя челюсть ротирует вниз и назад, открывая прикус и увеличивая вертикальную щель; опущению нижней челюсти и языка, запрокидыванию головы назад; возрастанию числа деформаций лицевого отдела: верхняя челюсть развивается аномально, сближаются ее боковые части, твердое небо становится узким, высоким; деформация верхней челюсти дополнительно уменьшает объем носовых ходов, носовое дыхание становится почти невозможным [3, 13, 17]; изменению осанки, функциональным расстройствам в малом круге; кровообращения, бронхопневмопатии и задержке психосоматического развития ребенка.

Для **ЦМВ (Цитомегаловирус — герпес 5 типа)** характерны: хронические язвы, персистирующие изъязвления, гингивит, сиалоаденит, ксеростомия, гипоплазия и гипокальцификация эмали (при врожденной инфекции), в результате эмаль зубов становится истонченной и плохо минерализованной, что делает зубы более уязвимыми к кариесу. *Особенности:* тяжелое течение при иммунодефицитах. Осложнения: ксеростомия (механизм — прямое вирусное поражение ацинарных клеток) приводит к множественному быстротекущему кариесу (особенно пришеечный и корневой), глосситу, хейлиту и присоединению грибов рода *Candida* (кандидозный стоматит), сиалолитиазу (образование камней); паралич лицевого нерва — при поражении коленчатого ганглия.

HHV-6 (Герпес-вирус человека 6 типа) имеет следующие проявления: внезапная экзантема (розеола), эрозии на слизистой оболочке рта, языка, десен, папулы на мягком небе и язычке (пятна Нагаямы), тонзиллит, фарингит, лимфаденопатия [2, 13, 23]. *Особенности:* часто у детей до 3 лет. *Осложнения:* энцефалит — с очаговой неврологической симптоматикой; хронический сиалоаденит — воспаление слюнных желез; эритема мультиформная — тяжелые аллергические реакции; паралич Белла.

HHV-7 (Герпес-вирус человека 7 типа) проявляется как: экзантема на мягком небе и язычке, внезапная экзантема (розеола), язвы слизистой рта, фарингит, рецидивирующие стоматиты, лимфаденопатия. *Осложнения:* синдром хронической усталости — с лицевыми болями, снижение успеваемости ребенка в школе, невралгии тройничного нерва — рецидивирующие болевые атаки.

HHV-8 (Герпес-вирус человека 8 типа) имеет такие проявления как: пурпурные плоские пятна (макулы), узлы, бляшки на слизистой, изъязвления, кровоточивость. Поражение десен может имитировать гипертрофи-

ческий гингивит. *Особенности*: маркер ВИЧ-инфекции, иммунодефицитных состояний. Ассоциирован с лимфомой Беркитта, раком губы [23]. *Осложнения*: саркома Капоши — множественные геморрагические узлы на слизистой рта; первичная лимфома полости рта — зло-

качественное поражение; миелома — возможна локализация в костях челюстей (табл. 4).

Наиболее частыми являются гингивит (76 %), множественный кариес (61,9 %) и поражения лицевого/тройничного нерва (60,5 %).

Таблица 4

Таблица распространности осложнений у детей с герпес-вирусной инфекцией
Table 4. Table of the prevalence of complications in children with herpes virus infection

Осложнение	Каким вирусом вызвано	Распространенность (%)	Публикации
Нарушение носового дыхания	EBV (4), HHV-6, HHV-7	41,1 %	[3, 13, 14]
Множественный кариес	ВПГ-1, ВПГ-2, ЦМВ (5)	61,9 %	[7, 8, 16]
Гипоплазия эмали (при врожденной инфекции)	ЦМВ (5)	18 %	[15]
Тонзиллит	EBV (4), ВПГ-1, ЦМВ (5)	65 %	[3, 7, 23]
Аденоиды	EBV (4), HHV-6, HHV-7	35 %	[3, 13, 14]
Глоссит	ВПГ-1, EBV (4)	39 %	[7, 8, 16]
Хейлит	ВПГ-1, VZV (3)	50 %	[2, 7, 21]
Гингивит	ВПГ-1, ЦМВ (5), EBV (4)	76 %	[4, 5, 7]
Ксеростомия	ЦМВ (5), HHV-6, HHV-7	21,5 %	[3, 14, 20]
Поражения лицевого и тройничного нерва	VZV (3), ВПГ-1	60,5 %	[9, 11, 23]
Аномалии лицевого скелета	ЦМВ (5), VZV (3), EBV (4)	48,3 %	[11, 15, 23]
Фарингит	EBV (4), ВПГ-1, ВПГ-2	55,1 %	[3, 7, 23]
Рубцы кожи	VZV (3), ВПГ-1	25 %	[2, 9, 21]
Саркома Капоши	HHV-8	4,9 %	[23]
Герпетический энцефалит	ВПГ-1	10 %	[9, 11, 23]
Постгерпетическая невралгия	VZV (3), ВПГ-1	70 %	[2, 9]
Многоформная экссудативная эритема	ВПГ-2	10 %	[23]
Сиалоаденит	ЦМВ (5), HHV-6	14 %	[3, 20]
Генерализация процесса	ВПГ-2, VZV (3)	15 %	[10, 23]

Выводы

Герпес-вирусные инфекции у детей в Екатеринбурге характеризуются высокой распространенностью: инфицированность ВПГ-1, 2 достигает 70–80 %, VZV — 88–94 %, EBV — 85–90 %, HHV-6–88–92 %, HHV-7 — 80–85 %, что соответствует общемировым тенденциям. Наибольшие показатели зафиксированы для вирусов VZV, HHV-6 и EBV.

Установлены региональные эпидемиологические особенности: пики инфицирования приходятся на ранний возраст (до 3 лет для HHV-6, до 6 лет для VZV и EBV), выраженная сезонность вспышек (осенне-зимний период для ВПГ-1, 2 и VZV, весенне-летний для HHV-6, 7), а также территориальное распределение с преобладанием очагов в Екатеринбурге (65 % всех вспышек).

Каждый тип герпес-вируса ассоциирован со специфическим спектром поражений челюстно-лицевой области. Наиболее частыми стоматологическими осложнениями являются гингивит (76 %), множественный кариес (61,9 %) и поражение лицевого и тройничного нервов (60,5 %). Выявлена связь EBV-инфекции с развитием аденоидов и тонзиллитов, приводящих к формированию зубочелюстных аномалий.

Полученные данные обосновывают необходимость информированности врачей-стоматологов об эпидемиологии и клинических особенностях герпес-вирусных инфекций для своевременной диагностики и профилактики осложнений.

Литература/References

- Акимова В. П., Гусейнов Н. М., Шафиева А. Э. Этиология, диагностика и лечение вирусных стоматитов: современные подходы. Вестник науки. 2024;4(11):1355–1358. [Akimova V. P., Guseynov N. M., Shafigeva A. E. Etiology, diagnosis and treatment of viral stomatitis: modern approaches. Vestnik Nauki. 2024;4(11):1355–1358. (In Russ.)]. <https://elibrary.ru/item.asp?id=75108427>
- Boes H., Goulioumis V., Wechsler A., Zimmer S., Bizhang M. Clinical Study on the Effectiveness of Three Products in the Treatment of Herpes Simplex Labialis. Scientific reports. 2020;10(1):6465. <https://doi.org/10.1038/s41598-020-63530-6>
- Дерюшева А. В., Львова И. И., Леготина Н. С. авторы; федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е. А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации, патентообладатель. Способ оценки активности инфекции, вызванной вирусами герпеса 4, 5 и 6 типа у детей. Российская Федерация патент RU № 2639593. Оpubл. 21.12.2017. [Deryusheva A. V., Lvova I. I.,

- Legotina N. S., inventors; federal'noe gosudarstvennoe byudzhethnoe obrazovaniya "Permskii gosudarstvennyi meditsinskii universitet imeni akademika E. A. Vagnera" Ministerstva zdoravookhraneniya Rossiiskoi Federatsii, assignee. Method for assessment of activity of infection caused by herpes type 4, 5 and 6 in children. Russian Federation patent RU 2639593. Date of publication: 21.12.2017. (In Russ.). <https://elibrary.ru/item.asp?id=38274953>
4. Di Spirito F., Pisano M., Caggiano M., De Benedetto G., Di Palo M. P., Franci G. et al. Human Herpesviruses, Bacteria, and Fungi in Gingivitis and Periodontitis Pediatric Subjects: A Systematic Review. *Children* (Basel, Switzerland). 2024;12(1):39. <https://doi.org/10.3390/children12010039>
 5. Di Spirito F., Pisano M., Di Palo M. P., De Benedetto G., Rizki I., Franci G. et al. Periodontal Status and Herpesviridae, Bacteria, and Fungi in Gingivitis and Periodontitis of Systemically Compromised Pediatric Subjects: A Systematic Review. *Children* (Basel, Switzerland). 2025;12(3):375. <https://doi.org/10.3390/children12030375>
 6. Иванова О. Н. Особенности иммунитета у детей с герпетической инфекцией. Современные проблемы науки и образования. 2018;(5). [Ivanova O. N. The study of immunity in children with herpetic infection. *Modern Problems of Science and Education*. 2018;(5). (In Russ.). <https://science-education.ru/ru/article/view?id=27910>
 7. Ивановский В. А., Антонова И. Н., Молокова В. А. Роль вируса простого герпеса первого типа в заболеваниях полости рта у детей. Стоматология детского возраста и профилактика. 2022;22(2):143–151. [Ivanovskii V. A., Antonova I. N., Molokova V. A. The role of Herpes Simplex Virus type 1 in oral diseases in children. *Pediatric dentistry and dental prophylaxis*. 2022;22(2):143–151. (In Russ.). <https://doi.org/10.33925/1683-3031-2022-22-2-143-151>
 8. Ишанова М. К., Кодирова М. Т., Аббасова Д. Б., Утешева И. З. Иммунологические особенности течения ОГС у детей младшего возраста. Вестник науки и образования. 2022;(8):87–95. [Ishanova M. K., Kodirova M. T., Abbasova D. B., Utesheva I. Z. Immunological features of the course of AGS in young children. *Vestnik nauki i obrazovaniya*. 2022;(8):87–95. (In Russ.). <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=49778211>
 9. Kim H., Kang K. W., Kim J. M., Park M. S. Uncommon cause of trigeminal neuritis and central nervous system involvement by herpes labialis: a case report. *BMC neurology*. 2022;22(1):294. <https://doi.org/10.1186/s12883-022-02823-x>
 10. Левкова Е. А., Савин С. З. Герпес-индуцированные иммунодефицитные болезни у детей (на примере 4 типа герпеса). Современные проблемы науки и образования. 2016;(5). [Levkova E. A., Savin S. Z. Herpes-induced immunodeficiency disorders in children (in case of human herpes virus type 4). *Modern Problems of Science and Education*. 2016;(5). (In Russ.). <https://science-education.ru/ru/article/view?id=25135>
 11. Луцевич А. А., Печко И. Г. Вирус герпеса человека 6 типа как причина смерти у детей. Судебная экспертиза Беларуси. 2019;(1):45–48. [Lutsevich A. A., Pechko I. G. *Aherpesvirus human six as a cause of child mortality. Forensic Examination of Belarus*. 2019;(1):45–48. (In Russ.). <https://elibrary.ru/item.asp?id=37423978>
 12. Мачулина Н. А., Царькова О. А. Комплексный подход в лечении острого герпетического стоматита у детей раннего возраста. В: Актуальные вопросы педиатрии: Материалы межрегиональной научно-практической конференции с международным участием; Пермь, 12–13 апреля 2024 года. Пермь: Пермский национальный исследовательский политехнический университет; 2024. С. 99–103. [Machulina N. A., Tsar'kova O. A. An integrated approach to the treatment of acute herpetic stomatitis in young children. In: *Current issues in pediatrics: Proceedings of the interregional scientific and practical conference with international participation*; Perm; April 12–13, 2024. Perm: Perm National Research Polytechnic University; 2024. Pp. 99–103. (In Russ.). <https://elibrary.ru/item.asp?id=65591449>
 13. Мелехина Е. В., Горелов А. В. К вопросу о клинической классификации инфекции, вызванной вирусом герпеса человека 6А/В, у детей. Инфекционные болезни. 2020;18(1):5–16. [Melekhina E. V., Gorelov A. V. On the problem of clinical classification of infection associated with human herpesvirus 6A/B in children. *Infekc.bolezni (Infectious diseases)*. 2020;18(1):5–16. (In Russ.). <https://elibrary.ru/item.asp?id=42811198>
 14. Никольский М. А., Вязовая А. А., Лиюзов Д. А., Нарвская О. В., Золотова М. А., Кнызева Е. С. Клинико-лабораторные особенности инфекции, вызванной вирусом герпеса человека 7 типа у детей. Иммунопатология, аллергология, инфектология. 2019;(4):68–73. [Nikolsky M. A., Vyazovaya A. A., Lioznov D. A., Narvskaya O. V., Zolotova M. A., Knyazeva E. S. Clinical and laboratory features of human herpes virus type 7 infection in children. *Immunopathology, allergology, infectology*. 2019;(4):68–73. (In Russ.). <https://doi.org/10.14427/jipai.2019.4.68>
 15. Орынбасарова К. К., Джаксыбаева И. С. Клинико-гематологические особенности внутриутробных герпетических инфекций у детей раннего возраста (литературный обзор). Вестник Казахского национального медицинского университета. 2016;(4):120–123. [Orynbasarova K. K., Jaksybayeva I. S. Clinical-hematological characteristics of fetal herpes infections in infant children. *Bulletin of the Kazakh National Medical University*. 2016;(4):120–123. (In Russ.). <https://elibrary.ru/item.asp?id=32403871>
 16. Попруженко Т. В., Терехова Т. Н., Боровая М. Л., Белая Т. Г. Современные аспекты герпетической инфекции с проявлениями в полости рта. Стоматология. Эстетика. Инновации. 2021;5(2):173–200. [Popruzenko T. V., Terechova T., Borovaya M. L., Belaya T. G. Modern Aspects of Herpetic Infection with Manifestations in the Oral Cavity. *Dentistry Aesthetics Innovations*. 2021;5(2):173–200. (In Russ.). <https://elibrary.ru/item.asp?id=47124811>
 17. Савельева Е. В., Козлова С. Н. Значимость определения вирусов герпеса у часто болеющих. Уральский медицинский журнал. 2017;149(5):45–49. [Savel'yeva E. V., Kozlova S. N. Importance of human herpes virus identification in frequently ill children. *Ural Medical Journal*. 2017;149(5):45–49. (In Russ.). <http://elib.usma.ru/handle/usma/13099>
 18. Самсыгина Г. А. Герпес-вирусные инфекции у детей. *Consilium Medicum. Педиатрия (Прил.)*. 2016;(2):18–23. [Samsygina G. A. Herpes virus infections in children. *Consilium Medicum. Pediatrics (Suppl.)*. 2016;(2):18–23. (In Russ.). <https://omnidocstor.ru/upload/iblock/fd6/fd61be7be3e9eadfe6915b44ee9cf7c7.pdf>
 19. Смирнова Т. Л., Амirkhanyan Н. Н., Герасимова Л. И., Ястребова С. А. Диагностика и лечение герпетической вирусной инфекции. Новая наука: от идеи к результату. 2024;(6):74–77. [Smirnova T. L., Amirkhanyan N. N., Gerasimova L. I., Yastrebova S. A. Diagnosis and treatment of herpes viral infection. *Novaya nauka. Ot idei k rezul'tatu*. 2024;(6):74–77. (In Russ.). <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=67878746>
 20. Фаткуллина Г. Р., Анохин В. А., Мусина А. Р. Инфекция вируса герпеса человека 7 типа у детей. Клинико-лабораторные аспекты. Журнал инфектологии. 2020;12(5):114–122. [Fatkul'llina G. R., Anokhin V. A., Musina A. R. Human Herpes virus 7 infections in children. Clinical and laboratory aspects. *Journal Infectology*. 2020;12(5):114–122. (In Russ.). <https://doi.org/10.22625/2072-6732-2020-12-5-114-122>
 21. Хайдаров А., Ризаев Ж. А., Ризаев Э. А. Герпетический стоматит у детей. Здоровье Узбекистана. 2016;(4):30–35. [Khaidarov A., Rizaev Zh. A., Rizaev E. A. Herpetic stomatitis in children. *Zdorov'e Uzbekistana*. 2016;(4):30–35. (In Russ.). https://www.researchgate.net/publication/342991667_Gerpetseskij_stomatit_u_detej
 22. Чижевский И. В., Дегтяренко Е. В., Ермакова И. Д. Клиника и диагностика осложненных форм острого герпетического стоматита у детей. В: Стоматология славянских государств: Сборник трудов XIV Международной научно-практической конференции; Белгород; 08–12 ноября 2021 года. Белгород: Издательский дом "Белгород"; 2021. С. 319–322. [Chizhevskii I. V., Degtyarenko E. V., Ermakova I. D. Clinical presentation and diagnostics of complicated forms of acute herpetic stomatitis in children. In: *Dentistry of the Slavic states: Proceedings of the XIV International scientific and practical conference*; Belgorod; November 8–12, 2021. Belgorod: Belgorod Publishing House; 2021. Pp. 319–322. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=49047653>
 23. Яновский Л. М., Сергеева Н. Д. Лабильный герпес: общая характеристика вирусов простого герпеса, этиология, патогенез и эпидемиология заболевания. Альманах сестринского дела. 2017;10(1):4–7. [Yanovskii L. M., Sergeeva N. D. Labile Herpes: General Characteristics of Herpes Simplex Viruses, Etiology, Pathogenesis and Epidemiology of the Disease. *Al'manah sestrinskogo dela*. 2017;10(1):4–7. (In Russ.). <https://elibrary.ru/item.asp?id=29729077>
 24. Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области (Роспотребнадзор). — Официальные отчеты и статистические формы «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Свердловской области» за 2016–2025 гг. / English Version: Office of the Federal Service for Surveillance on Consumer Rights Protection and Human Wellbeing in the Sverdlovsk Region (Rosпотребнадзор). Official reports and statistical forms "On the Sanitary and Epidemiological Welfare of the Population in the Sverdlovsk Region" for 2016–2025. URL: <https://66.rosпотребнадзор.ru>
 25. Министерство здравоохранения Свердловской области. — Сборники статистических данных и формы федерального статистического наблюдения № 1 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» по Свердловской области / English Version: Ministry of Health of the Sverdlovsk Region. Statistical data collections and Federal Statistical Observation Form No. 1 "Data on Infectious and Parasitic Diseases" for the Sverdlovsk Region. URL: <https://mzso.info>
 26. Федеральная служба государственной статистики (Росстат). — Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Свердловской области (Свердловскстат). — Базы данных и показатели заболеваемости населения / English Version: Federal State Statistics Service (Rosstat). Territorial body of the Federal State Statistics Service for the Sverdlovsk Region (Sverdlovskstat). Databases and population morbidity indicators. URL: <https://sverdl.gks.ru>
 27. Единая межведомственная информационно-статистическая система (ЕМИСС). — Официальная статистическая информация: раздел «Здравоохранение» / English Version: Unified Interdepartmental Information and Statistical System (EMISS). Official statistical information: "Healthcare" section. URL: <https://www.fedstat.ru>
 28. Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора. — Статистические материалы и формы государственного наблюдения / English Version: Federal Center for Hygiene and Epidemiology of Rosпотребнадzor. Statistical materials and state surveillance forms. URL: <https://www.fcgie.ru>