

HERPES SIMPLEX INFECTIONS

Nguồn: Pediatric Dermatology DDX Deck 3rd Edition

Biên dịch: Bs Trần Thanh Liêm



Neonatal herpes. Mụn nước mọc thành chùm ở ngực của trẻ sơ sinh



Primary herpes gingivostomatitis. Mụn nước ở môi và quanh miệng của trẻ 10 tháng tuổi



Neonatal herpes. Mụn nước vỡ, lan rộng ở trẻ sơ sinh 2 ngày tuổi



Primary herpes gingivostomatitis. Thương tổn miệng ở trẻ 3 tháng tuổi

ĐẶC ĐIỂM LÂM SÀNG

Mụn nước mọc thành chùm trên nền hồng ban, dễ vỡ, ở bất kỳ vị trí nào của cơ thể là tổn thương đặc trưng của Herpes simplex. Một loạt các thể lâm sàng được tìm thấy.

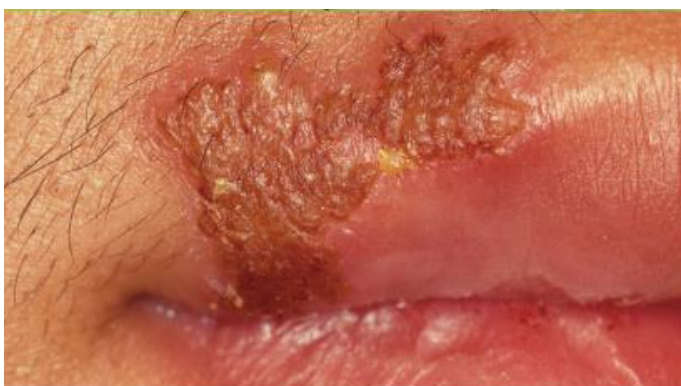
Neonatal herpes

Mụn nước mọc thành chùm trên nền hồng ban ở vị trí bất kỳ trên da của trẻ sơ sinh, thương tổn có thể rải rác hoặc lan rộng. Mụn nước có thể xuất hiện sau khi sinh nhưng thường là 1 – 7 ngày sau sinh. Trong lịch sử, HSV-2 là nguyên nhân chính tuy nhiên tỉ lệ mắc HSV-1 ngày càng tăng. Bệnh có thể được phân loại là SEM (da, mắt, niêm mạc), CNS hoặc lan tỏa. SEM chiếm 45% các trường hợp.

Primary herpes gingivostomatitis

Viêm nướu nguyên phát ở trẻ sơ sinh, lở miệng nặng, mụn nước mọc thành chùm được nhìn thấy ở môi và nướu. Trẻ sốt cao, quấy khóc, ăn uống kém và hơi thở có mùi hôi. Bệnh kéo dài 7 – 14 ngày. Nhiều trẻ sơ sinh mắc HSV-1 dẫn đến viêm họng nhẹ mà không có thương tổn mụn nước đặc trưng. Thường gặp ở trẻ < 6 tuổi. Chẩn đoán phân biệt với tay, chân, miệng; loét áp-tơ và SJS.

Bs Trần Thanh Liêm



Recurrent herpes labialis với mụn nước mọc thành chùm ở môi trên



Recurrent herpes labialis với mụn nước mọc thành chùm ở môi dưới



Herpes keratitis. Mụn nước mọc thành chùm ở dưới mắt và đỏ mắt ở trẻ nhỏ



Herpes facialis. Mụn nước mọc thành chùm hay tái phát ở mặt của trẻ, không có thương tổn ở mắt

Recurrent herpes simplex infection

Herpes simplex virus (HSV) có thể tồn tại trong các hạch thần kinh và tái hoạt động sau khi tiếp xúc với tia UV, sốt, chấn thương hoặc kì kinh nguyệt. Mụn nước xuất hiện ở cùng một vị trí, tái phát nhiều lần.

Herpes labialis

Phần lớn các trường hợp nhiễm HSV tái phát thường ở trên môi. Xảy ra ở 20% trẻ em đã nhiễm HSV nguyên phát. Đau ở môi xuất hiện trước khi có mụn nước, mụn nước thành chùm trên nền da đỏ thường kéo dài 8 ngày.

Herpes keratitis

Thương tổn xuất hiện ở quanh mắt, có thể gây ra sẹo, trường hợp nặng có thể gây mù vĩnh viễn. Nếu mụn nước xuất hiện kèm viêm kết mạc, đỏ mắt cần được tư vấn và khám bởi bác sĩ chuyên khoa mắt.

Herpes facialis

Mụn nước mọc thành chùm ở trán và má, hay tái phát, ít phổ biến hơn các thể lâm sàng khác và thường bị chẩn đoán nhầm.

Herpes progenitalis

Thanh thiếu niên và thanh niên thường xuất hiện các cơn đau trước khi xuất hiện thương tổn mụn nước mọc thành chùm trên nền da đỏ ở cơ quan sinh dục. Nhiễm trùng nặng có thể gây sốt, nổi hạch và đau dữ dội vùng kín.

Herpes simplex in the immunosuppressed

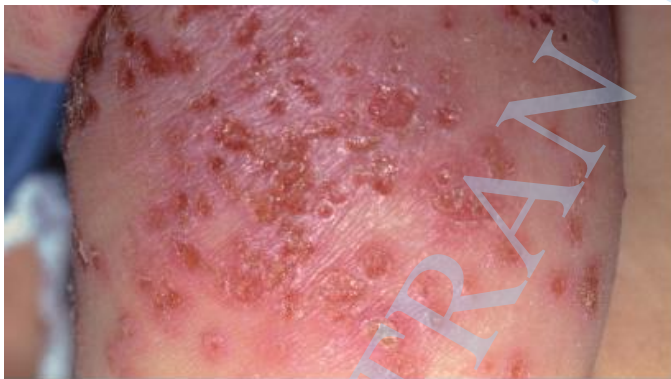
Có sự khác biệt của HSV xảy ra ở những người suy giảm miễn dịch, thiếu hụt miễn dịch di truyền, trẻ em bị ung thư hoặc suy dinh dưỡng. Các mụn nước nhóm lại với nhau tạo ra các bóng nước và ban xuất huyết. Sau 24 – 48 giờ các tổn thương có thể lan rộng



Herpetic whitlow. Mụn nước mọc thành chùm trên nền hồng ban ở ngón tay



Herpetic whitlow. Mụn nước mọc thành chùm ở lòng tay của trẻ



Eczema herpeticum. Mụn nước lốm đốm trung tâm ở trẻ viêm da cơ địa và nhiễm HSV-1

Recurrent herpes simplex infection

Herpes simplex virus (HSV) có thể tồn tại trong các hạch thần kinh và tái hoạt động sau khi tiếp xúc với tia UV, sốt, chấn thương hoặc kì kinh nguyệt. Mụn nước xuất hiện ở cùng một vị trí, tái phát nhiều lần.

Herpes labialis

Phần lớn các trường hợp nhiễm HSV tái phát thường ở trên môi. Xảy ra ở 20% trẻ em đã nhiễm HSV nguyên phát. Đau ở môi xuất hiện trước khi có mụn nước, mụn nước thành chùm trên nền da đỏ thường kéo dài 8 ngày.

Herpes keratitis

Thương tổn xuất hiện ở quanh mắt, có thể gây ra sẹo, trường hợp nặng có thể gây mù vĩnh viễn. Nếu mụn nước xuất hiện kèm viêm kết mạc, đỏ mắt cần được tư vấn và khám bởi bác sĩ chuyên khoa mắt.

Herpes facialis

Mụn nước mọc thành chùm ở trán và má, hay tái phát, ít phổ biến hơn các thể lâm sàng khác và thường bị chẩn đoán nhầm.

Herpes progenitalis

Thanh thiếu niên và thanh niên thường xuất hiện các cơn đau trước khi xuất hiện thương tổn mụn nước mọc thành chùm trên nền da đỏ ở cơ quan sinh dục. Nhiễm trùng nặng có thể gây sốt, nổi hạch và đau dữ dội vùng kín.

Herpes simplex in the immunosuppressed

Có sự khác biệt của HSV xảy ra ở những người suy giảm miễn dịch, thiếu hụt miễn dịch di truyền, trẻ em bị ung thư hoặc suy dinh dưỡng. Các mụn nước nhóm lại với nhau tạo ra các bóng nước và ban xuất huyết. Sau 24 – 48 giờ các tổn thương có thể lan rộng