

Herpes Virus ^{Varicellab}

- ⊕ Herpes virus humaine sont en nombre de 8:
- Herpes simplex : type 1 HSV₁ et type 2 HSV₂ ^{général}
- Varicelle zébra : VZV
- cytomegalovirus : CMV
- Epstein Bar virus : EBV
- Herpes virus type 6 ; Exanthème « varicelle »
- " " " " 7 ;
- " " " " 8 ⇒ KAPOSI

Caractères généraux → ce sont des virus contact rapproché des voies anales

⊕ ADN Bicaténaire linéaire

- capside icosaédrique constituée de 162 capsomères
- possède une enveloppe.
- la multiplication n'entraîne pas de lyse de la cellule hôte et l'effet cytopathogène montré de grande cellule avec un aspect ballonisé.
- Le noyau est refaible, et le cytoplasme est le siège de nombreux virions.
- l'enveloppe du virus est acquise au moment de la sortie par bourgeonnement.

- Les herpes virus sont dotés d'une propriété importante qui est la latence au niveau de l'organisme après une primo-infection, et cette latence est suivie de récurrence

⊕ après le 1 contact avec herpes virus, après guérison :
se cache « phénomène de latence »
récurrence : la 95 %

qui existe au moment
de la naissance

- ⊕ des facteurs qui peuvent influencer ces phénomènes de latence et récurrence sont nombreux.
- les traitements par corticoïde ou long cours immuno - sans pression.
- Syndrome d'immunodéficience au congénitale
- Des maladies, cancers, maladie du système, maladie chronique, des infections virales.
- les émotions, les stress, le soleil, les UV
- La grossesse, le cycle menstruel. « facteurs hormonaux »

Mécanismes de ses phénomènes point de vue pathogène

HSV1 → responsable nombreuses infections
HSV2 → infections sexuel transmises.

⊕ B : Varicelle zébra

Bénigne

- Au cours de la primo-infection, il s'agit de la varicelle = maladie éruptive chez l'enfant, et généralisée, touche généralement les muqueuses Buccales et les vésicules cicatrise par la suite formant une croûte « vésicule »

- d'immunité après la varicelle est durable les récurrences se voient sur une autre forme du ZONA (très douloureuse) ~~est~~ vraiment localisé par généralisé

zone ophtalmique + inter costal
« œil »

Cytomegalovirus (CMV) ^{de grandes tailles} responsable d'une infection

- congénitale : peu touche l'enfant de la femme enceinte & abortif soit une mort in-utero ou à une naissance avec mal formation
- le fœtus, cérébral, l'œil, les os, pulmonaire
- Chez l'adulte, la primo-infection est inapparente dans la majorité des cas, par contre un syndrome mono-nucléaire
- ↳ taux de monocyte élevé
- l'importance de CMV se voit essentiellement chez les immunodéprimés ou les atteintes mortels
- chez les greffes ↳ souvent au niveau

EBV = Epstein Bar Virus : responsable de cancers de la primo infection ↳ la mononucléose infectieuse

↳ maladie lympho proliférante

- EBV = D peu de cancers 2 types de cancers :
- 1) Carcinome oropharyngé
 - 2) lymphome Burkitt
- (VZ, CMV, EBV) ↳ diagnostique sérologique

HSV1 : primo-infection se fait à partir de 9 mois avec une moyenne de 18 mois de la perte des Anticorps maternels, se traduit par une gingivostomatite

↳ tableau : 5 jours. ↳ cicatrisé

- les vésicules elles percent le siège de son infection

- ad virus va gagné son gîte qui est le ganglion
gasser va cheminé le \rightarrow trigêmeaux 5 pairs

va sentir \rightarrow herpes labial \rightarrow crantes

HSV1 \Rightarrow peu jeune infections plus grave \Rightarrow
responsable atteinte oculaire \Rightarrow Kératite herpétique

\rightarrow cicatrice \rightarrow jeune petite peint opaque

- forme plus grave \Rightarrow Encephalite herpétique
 \rightarrow ingence diagnostique et thérapeutique

- forme mortel \rightarrow méris fréquente Herpes néonatal

HSV2 = Eruption au niveau des organes génitaux
sexuel \rightarrow Vésicules ganglionnaires sacré SACRÉS

- Herpes néonatal : transmis par la maman infatig
au cours de l'accouchement

TBT \Rightarrow au moment de vésicules apparaît.

HSV1 et HSV2 : diagnostique : clinique ou
directe spéciale HSV2
par TFD \rightarrow immuno fluorescence directe pas
anticorps ~~méris~~ méris clonées