

КОНДИЛОМЫ (генитальные бородавки)

Возбудителем кондилом является папилломавирус (HPV), который инфицирует кожу и слизистые и передается при контакте с зараженными поверхностями, вызывая на слизистых половых органов новообразования, внешне напоминающие бородавки. Кондиломы могут быть расположены как на внешних половых органах, так и на шейке матки. Вирус передается при прямом контакте с зараженной кожей или слизистыми, кроме того, может орогенитальным путем (при оральном контакте с половыми органами) передаваться на губы, миндалины или небо.

Скрытый период заболевания, т.е. время от момента заражения до проявления симптомов заболевания, обычно составляет 2–3 месяца, однако этот период может длиться и несколько лет. Иногда заболевание может протекать скрыто, т.е. латентно – человек заражен, однако характерных кожных изменений не возникает. Возможность заражения партнера наиболее высока в первый год заболевания, в дальнейшем она уменьшается. В случае беременности существует опасность заражения ребенка во время родов при контакте его с зараженными областями в родовых путях.

Течение болезни варьирует – кондиломы могут, несмотря на лечение, сохраняться или появляться вновь, могут регрессировать сами по себе, а также в редких случаях могут развиваться в злокачественную опухоль. Папилломавирус считается одним из возбудителей рака шейки матки. Папилломавирус требует лечения и наблюдения, чтобы предотвратить развитие опухолевых процессов.

Симптомы:

- тканевые разрастания на половых органах – гладкие и остроконечные кондиломы или круглые и выпуклые папилломы;
- иногда пораженные вирусом пятнообразные области расположены на одном уровне с поверхностью окружающей кожи и имеют ту же окраску. Это неотличимые от здоровой кожи и слизистых плоские папилломы, которые могут быть расположены на шейке матки и промежности и вызывать болезненные продолговатые трещины;
- зуд или жжение;
- кондиломы, расположенные на шейке матки, могут вызвать кровоточивость и болезненность во время полового контакта.

Исследования:

- осмотр;
- зоны, подозрительные на кондиломы, окрашивают уксусной кислотой или раствором Люголя, чтобы выявить невидимые глазом изменения;
- ПАП-анализ, т.е. анализ клеток влагалища;
- для постановки диагноза, а также при подозрении на злокачественный процесс берут кусочки ткани для гистологического исследования.

Лечение

Лечения против папилломавируса не существует. Цель назначаемого лечения – удаление вызывающих жалобы видимых кондилом, а также уменьшение возможности передачи вируса. Перед лечением кондилом пациента обследуют на другие передающиеся половым путем и сопутствующие заболевания, поскольку они могут активизировать папилломавирусную инфекцию и стать причиной безуспешного лечения. Метод лечения выбирают в зависимости от местоположения кондилом:

- лечение химическими веществами – кремы и растворы, которые оказывают разъедающее действие на содержащие вирус клетки или способствуют некрозу ткани;
- хирургическое удаление;
- уничтожение с помощью лазера, электротока или низкой температуры.

Вакцинация

Против папилломавируса, вызывающего кондиломы, можно вакцинироваться. Вакцинация состоит из трех уколов, которые проводят в течение 6 месяцев. Региональная больница предлагает вакцинацию в качестве платной услуги, вакцинация проводится во время визита к врачу. Лицам, желающим получить платную вакцинацию, следует предварительно обратиться на прием к гинекологу. На прием можно зарегистрироваться в регистратуре женских болезней по телефону 617 2361. Необходимость вакцинации согласовывается с гинекологом.

Составлено: SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla
J. Sütiste tee 19
13419 Tallinn

информационный телефон 617 1300
www.regionaalhaigla.ee