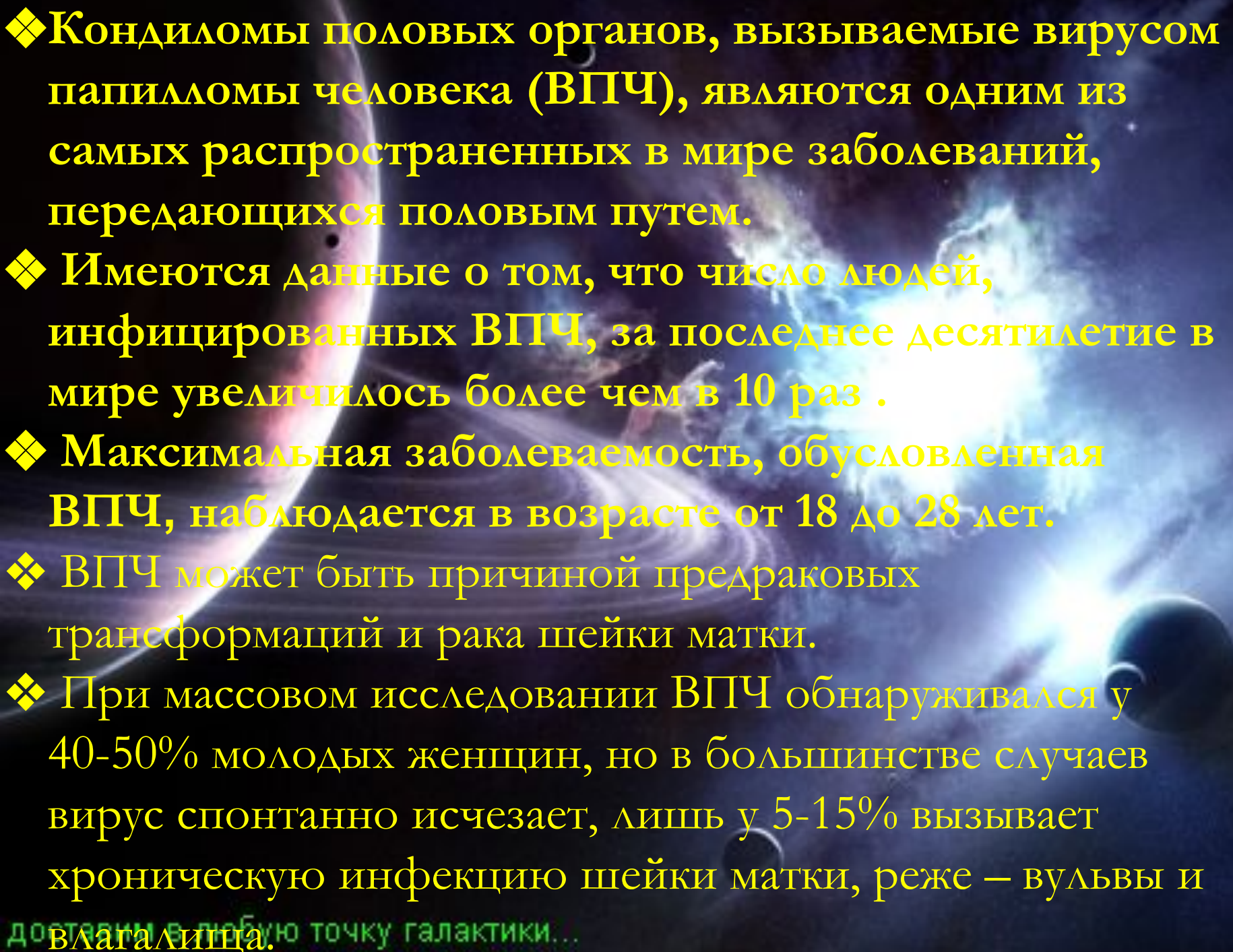


ВИРУС ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА

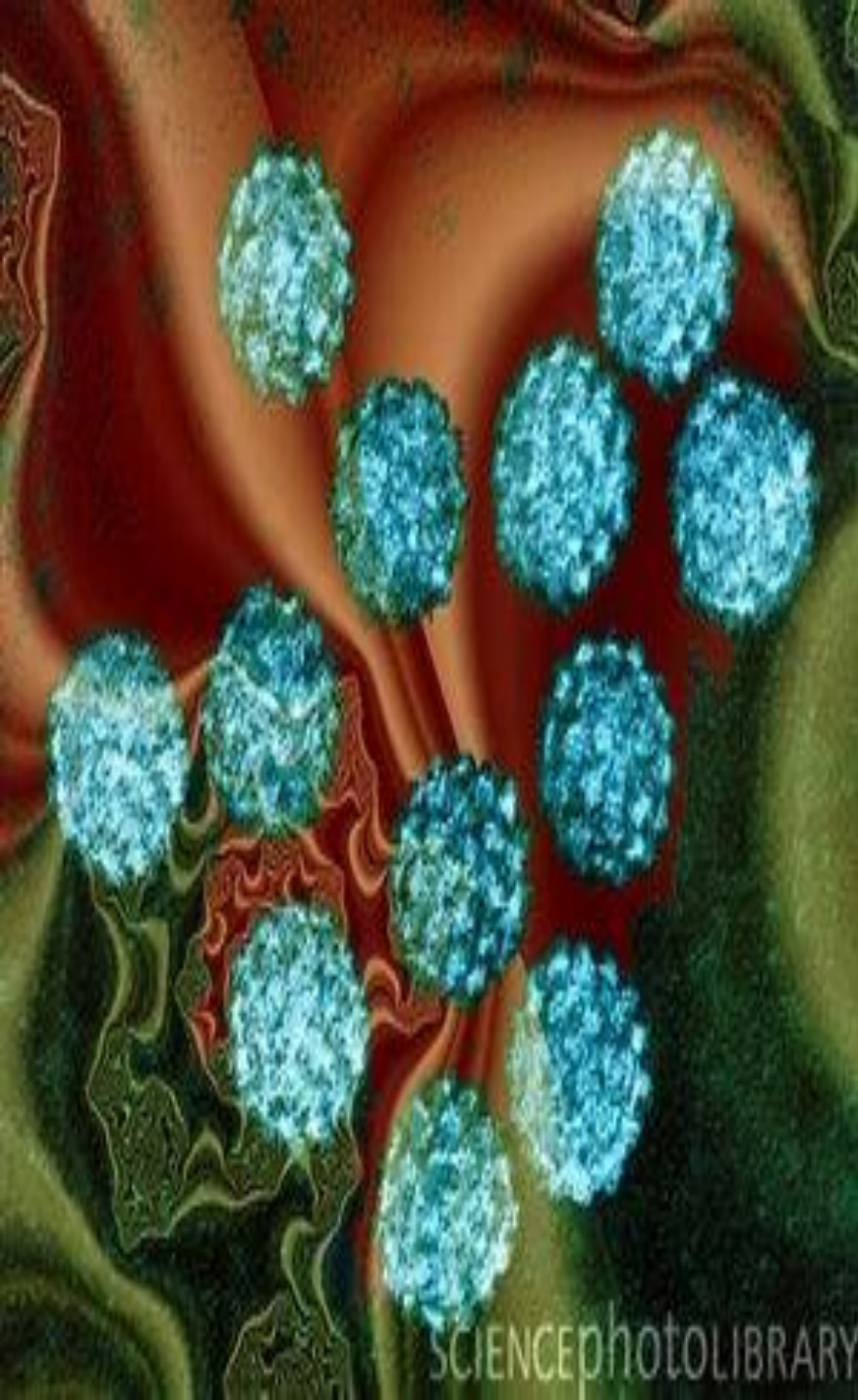
- 
- ❖ Кондиломы половых органов, вызываемые вирусом папилломы человека (ВПЧ), являются одним из самых распространенных в мире заболеваний, передающихся половым путем.
 - ❖ Имеются данные о том, что число людей, инфицированных ВПЧ, за последнее десятилетие в мире увеличилось более чем в 10 раз .
 - ❖ Максимальная заболеваемость, обусловленная ВПЧ, наблюдается в возрасте от 18 до 28 лет.
 - ❖ ВПЧ может быть причиной предраковых трансформаций и рака шейки матки.
 - ❖ При массовом исследовании ВПЧ обнаруживался у 40-50% молодых женщин, но в большинстве случаев вирус спонтанно исчезает, лишь у 5-15% вызывает хроническую инфекцию шейки матки, реже – вульвы и влагалища.



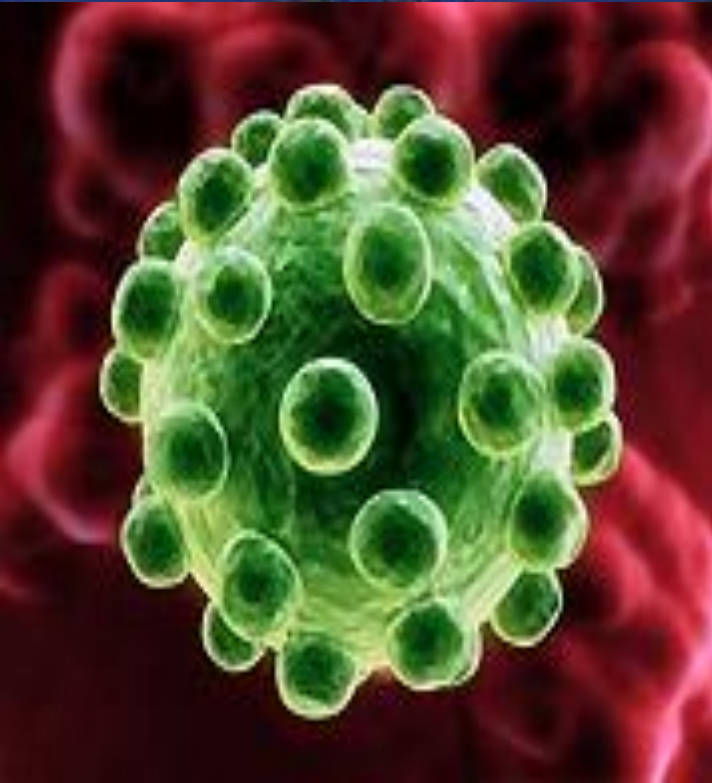
ВПЧ не всегда приводит к развитию заболевания. Это происходит лишь при наличии предрасполагающих факторов:

- Высокая сексуальная активность (раннее начало половой жизни, большое количество партнеров, частые половые контакты);
- Наличие партнеров, имевших контакты с женщиной, болеющей раком шейки матки или аногенитальными кондиломами;
- Другие заболевания, передаваемые половым путем;
- Молодой возраст; курение; алкоголь; беременность; эндометриоз; авитаминоз и др.
- Полагают, что развитие вирусной инфекции происходит на фоне изменений в иммунной системе организма.

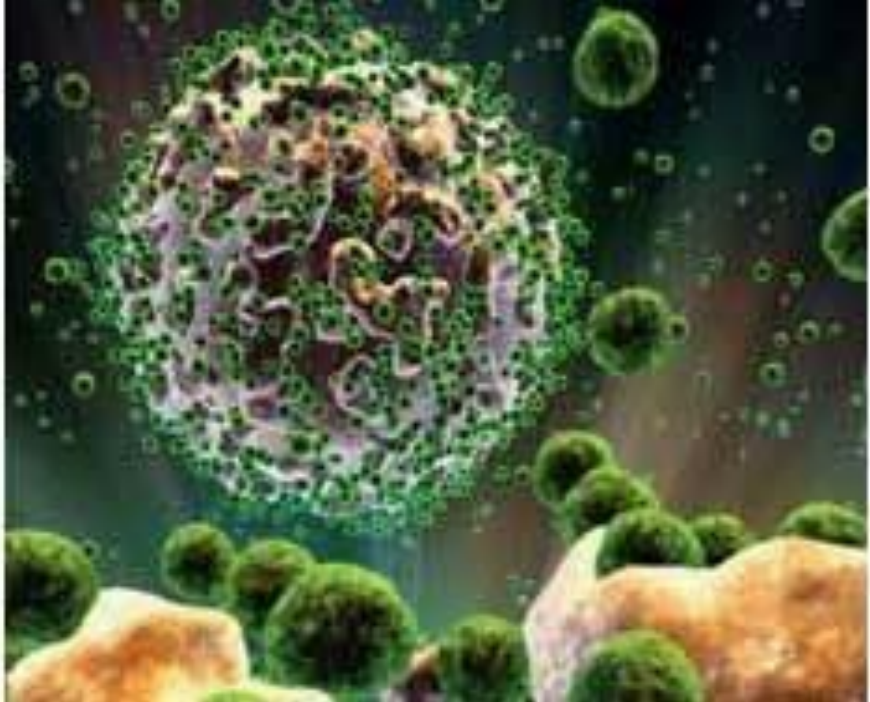




- Вирусы папиллом относятся к семейству паповавирусов (Papovaviridae), группе Papillomavirus (HPV), ДНК –содержащих
- ВПЧ, может поражать крупный рогатый скот, птиц и человека.
- Обладает эпителиотропностью (обнаруживается в в коже, СОПР, конъюктиве, пищеводе, бронхах, прямой кишке, половых органах.



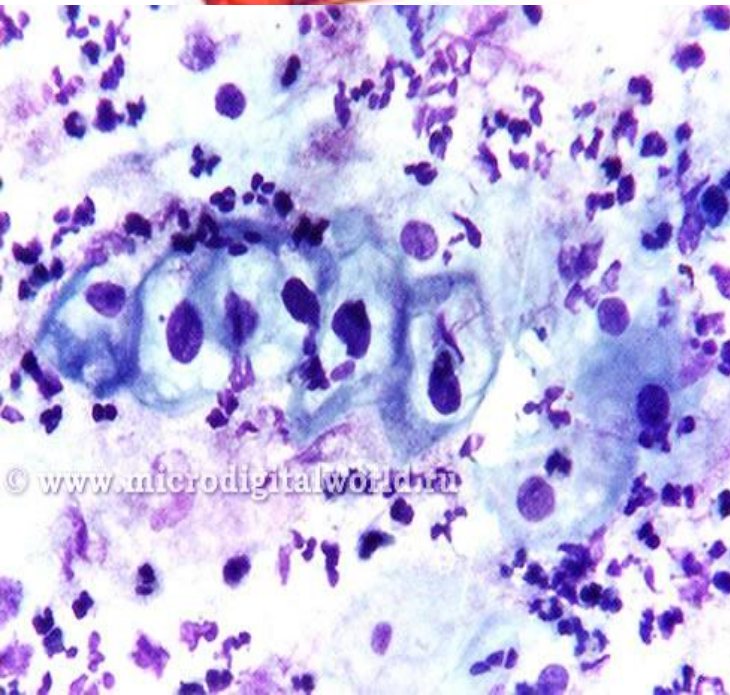
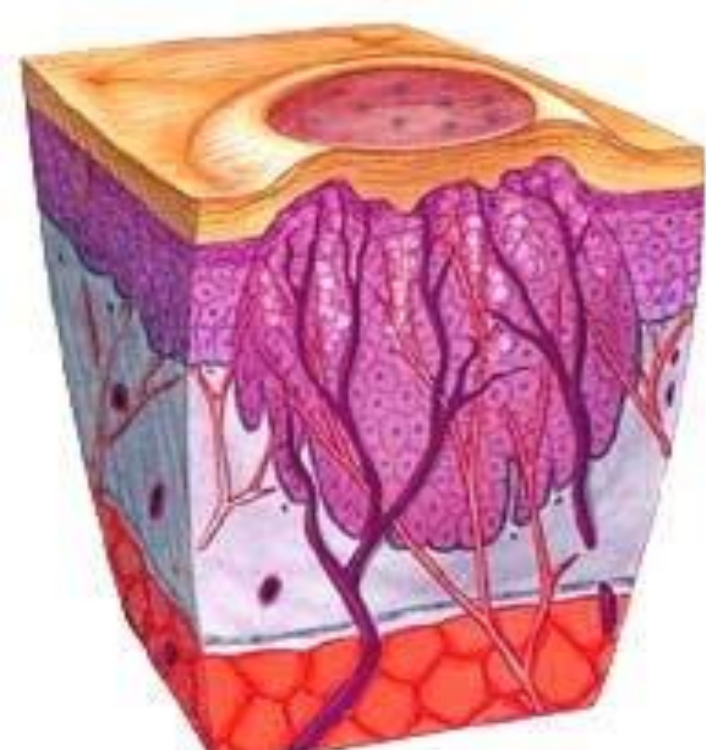
- Диаметр вирусных частиц 55 нм. Вирус не имеет внешней оболочки.
- Капсид вируса состоит из 72 капсомеров.
- Генетический материал вируса представлен кольцевой двухцепочечной молекулой ДНК длиной около 8000 пар оснований, что соответствует массе около 5 млн. Д.
- Одна из нитей ДНК содержит 9 открытых рамок считывания, которые потенциально кодируют до 10 протеинов, и регуляторный участок генома.
- Другая нить ДНК некодирующая.



ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД - 12 МЕСЯЦЕВ

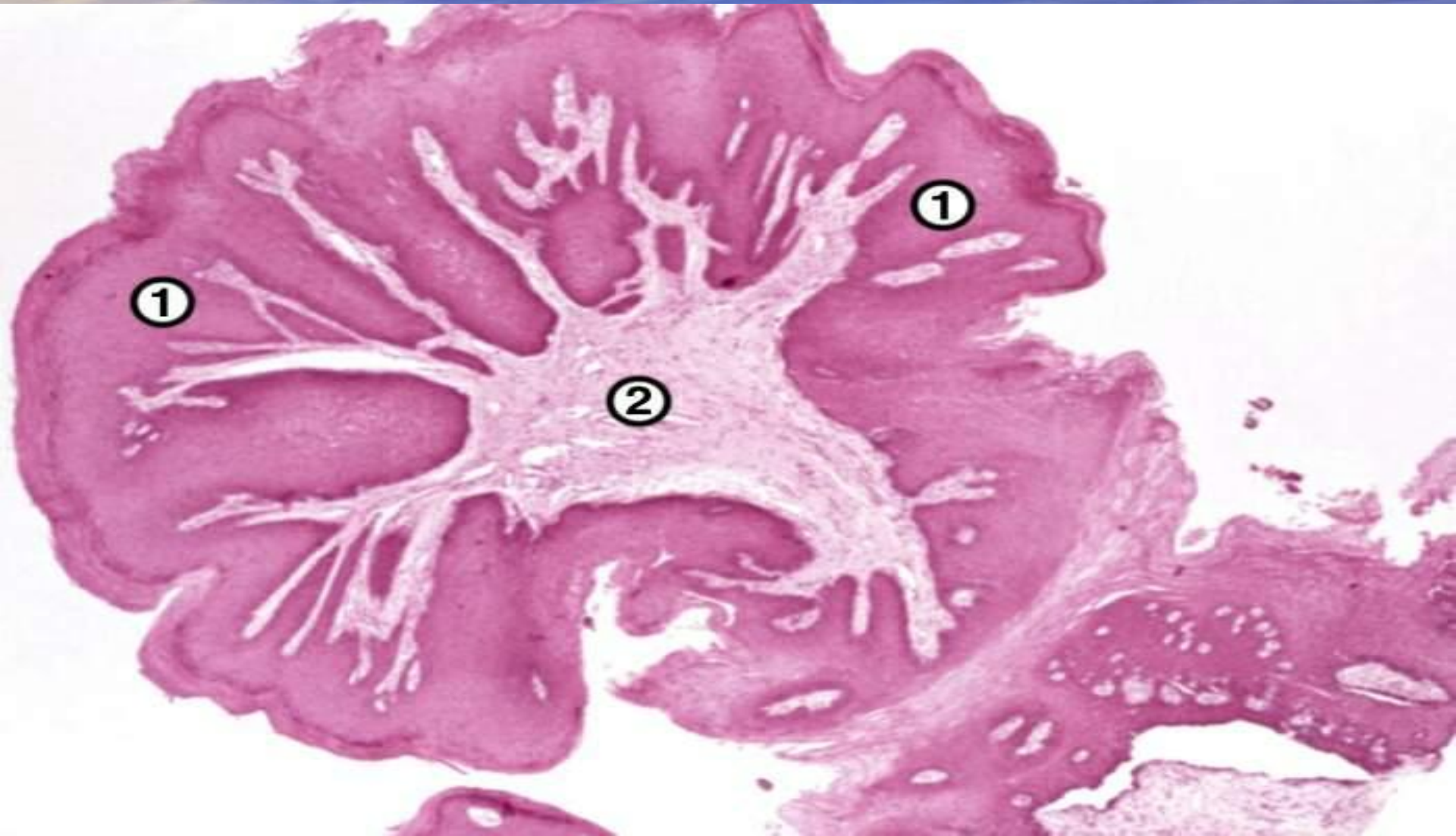
В настоящее время описано
более 70 типов ВПЧ

- 1 тип: подошвенные бородавки
- 2 тип: обычные бородавки
- 3 тип: плоские бородавки
- 4 тип: эпидермодисплазия Левандовского-Лютца
- 6,11,16,18,30,31,33,45,44,43,51 и др. тяготеют к слизистым оболочкам и вызывают остроконечные кондиломы



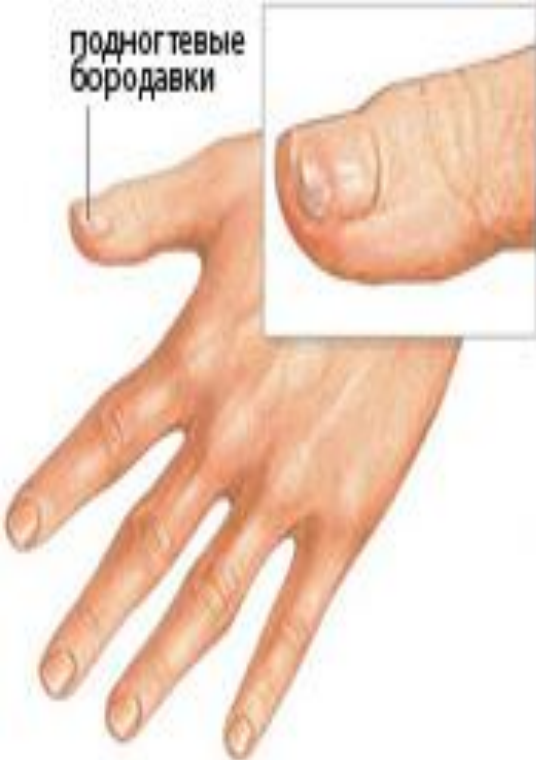
- При прямом контакте, попав на кожу или слизистые, ВПЧ вызывает пролиферацию клеток эпителия (без продукции вирусных частиц) на уровне базального слоя.
 - Полная репликация вируса происходит только в клетках многослойного плоского эпителия. (зернистые, шиповатые клетки кожи и поверхностные эпителиоциты слизистой шейки матки)
-
- ВПЧ располагается не только в ядре, но и в цитоплазме клеток.. В эпителиальных тканях образуются базофильные включения (тельца Липшютца), видимые в световом микроскопе. Эти включения являются агрегатами вирусных частиц.

Патогистологический срез кожи с остроконечной кондиломой





подногтевые бородавки



обычные бородавки





BASTION PORTAL

Остроконечная кондилома



Остроконечные кондиломы



Остроконечные кондиломы



Остроконечные кондиломы



SFS

Остроконечные кондиломы



Папиллома с ороговением



Множественные папилломы



Вульгарные бородавки



Плоские бородавки



Плоские бородавки



Остроконечные кондиломы



Папиллома языка

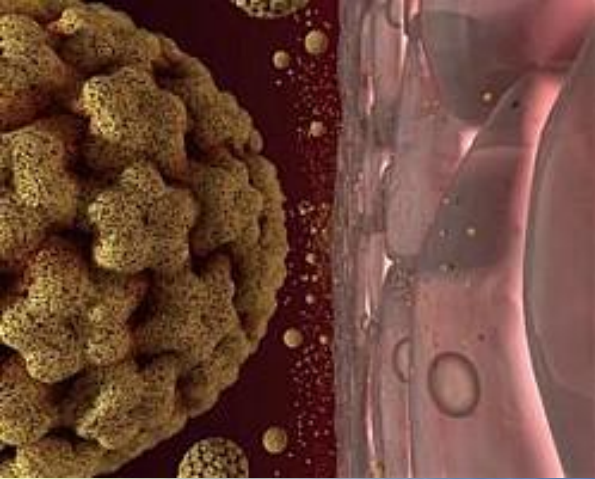


Плоские бородавки



Множественные бородавки





HB!!!!

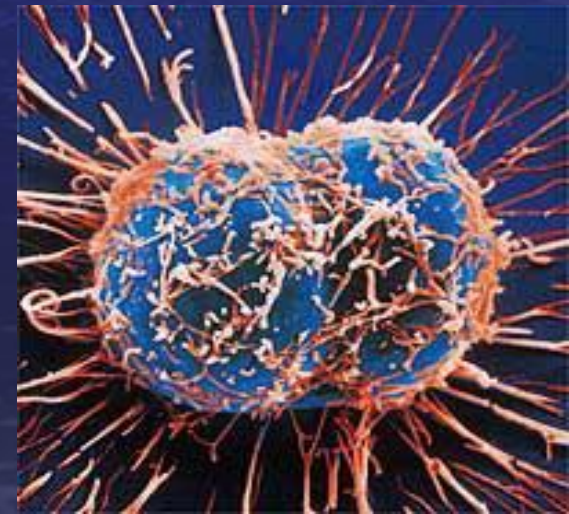
ВПЧ – ОБЛАДАЕТ
ОНКОГЕННОСТЬЮ...

выделяют 3 степени онкогенности:

Низкая: **6, 11, 42, 43, 44** типы вируса.

Средняя: **31, 33, 35, 51, 52, 58**

Высокая: **16, 18, 45, 36**



ДИАГНОСТИКА ВПЧ

ВЫЯВЛЕНИЕ ДНК ВПЧ МЕТОДОМ ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАКЦИИ

Материал для исследования: соскобы из очагов поражения, с поверхности шейки матки, из уrogenитального тракта.



ДИАГНОСТИКА ВПЧ

При обнаружении у обследуемого ВПЧ необходимо:

- Обследование полового партнера на ВПЧ методом ПЦР
- Пап-тест (для женщин) – цитологическое исследование для выявления дисплазий.
- Обследование и лечение других ИППП.
- Лечение клинических проявлений ВПЧ - инфекции и сопутствующих заболеваний.
- Увеличение частоты профилактических осмотров и цитологических исследований.
- Периодический контроль элиминации обнаруженного вируса методом ПЦР.

Методы лечения клинических проявлений ВПЧ-инфекции

1. Деструктивные

- а) Физические (электрокоагуляция, лазерная терапия, криодеструкция)
- б) Химические (трихлоруксусная кислота, солкодерм)

2. Цитотоксические

- подофиллотоксин

3. Иммунологические

- интерферон и его индукторы

4. Комбинированное лечение

- сочетание деструкции и иммунотерапии



Электрокоагуляция. Эффективность 80-95%. Существует опасность инфицирования ВПЧ верхних дыхательных путей медработника с дымом.

Лазеротерапия (углекислые и инфракрасные лазеры).
Эффективность 60-92,5%.

Радиоволновая хирургия аппарат «Сургитрон» .

Криотерапия. Эффективность 69-100%. Рецидивы в 10-15%.

Химиодеструкция:

Трихлоруксусная кислота в концентрации 80-90%, используется только для лечения аногенитальной области. Эффективность 30-40%.

Салицилово-резорционный коллодий. Эффективность 70% при типичных кондиломах аногенитальной области.

Солкодерм. Смесь азотной и некоторых органических кислот.



Цитостатики:

- 5-Фторурацил, антагонист пиримидина. Используют в виде крема. Эффективность 85-90%.
- Подофиллин (ингибитор митозов). Эффективность 17-76%. Вызывает токсические и тератогенные эффекты.
- Подофиллотоксин («Кондиллин»). Эффективность 26-87%.



ПРОФИЛАКТИКА

- 1] **Обследование, выявление и лечение у больных с кондиломатозом гениталий других сопутствующих заболеваний, передающихся половым путем.**
- 2] **Активное лечение кондилом на ранних стадиях и дальнейшее наблюдение.**
- 3] **Обучение больных использованию барьерных методов контрацепции.**
- 4] **Ограничение случайных сексуальных контактов для предотвращения инфицирования ВПЧ и другими заболеваниями, передающимися половым путем.**
- 5] **Вакцинация**

ПРОФИЛАКТИКА РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

Всем лицам женского пола от 8 до 25 лет с целью профилактики рака шейки матки проводится вакцинация. Оптимально - до начала половой жизни и инфицирования ВПЧ.

В России доступны две вакцины – Гардасил и Церварикс. Эффективность в отношении профилактики рака шейки матки – 100%.

Вакцина имеет профилактический, а не лечебный характер действия

Для женщин старше 26 лет единственным способом профилактики является регулярное обследование у гинеколога с проведением цитологических тестов

Вакцинация мальчиков дискуSSIONируется.

