

ВПЧ

В 2013 году России зарегистрировано 33 922 больных аногенитальными бородавками, в Удмуртии в 2014 году - 623. За период с 2010-2014 годы заболеваемость в Удмуртии снизилась в 3,8 раза. В США в 2013 году зарегистрировано 404 000 больных с аногенитальными бородавками.

Генитальная папилломавирусная инфекция — это инфекция, передаваемая половым путем. Возбудитель — вирусы папилломы человека (ВПЧ). Более 30 типов ВПЧ передаются половым путем, инфицируют половые органы и область ануса женщин и мужчин.

Большинство больных ВПЧ не знают о своем заболевании, не имеют клинических проявлений и, более того, могут самопроизвольно выздороветь.

Часть вирусов называют вирусами **«высокого канцерогенного риска»**. Они могут вызвать предраковые поражения половых органов: шейки матки, вульвы, влагалища у женщин и полового члена у мужчин. Вирусы «высокого канцерогенного риска» ответственны за 98% случаев развития рака шейки матки.

Распространенность ВПЧ высокого риска у женщин в Удмуртии до 30%.

Инфекция наиболее распространена у людей в возрасте от 15 до 40 лет. К 50 годам жизни около 80% женщин заражены или заражались ВПЧ-инфекцией.

Проявлением ВПЧ-инфекции являются **половые бородавки (кондиломы)**. Это мягкие бородавчатые образования на короткой тонкой ножке, напоминающие цветную капусту или петушиный гребень. Кондиломы появляются через 2-6 месяцев после заражения. Очень редко эти изменения переходят в рак. До развития тяжелой дисплазии в среднем проходит 20 лет. Большинство женщин излечиваются в течение 9-15 месяцев от заражения.

Кондиломы легко обнаруживаются при осмотре.

Диагностика ВПЧ высокого риска гораздо сложнее. В основе диагностики предраковых заболеваний шейки матки лежит цитологический анализ мазка (исследование мазка под микроскопом). Однако он имеет ряд недостатков — сложность и низкую чувствительность. В настоящее время исследование проводится методом ПЦР (полимеразной цепной реакции), который может определить 12 типов вируса. Использование цитологических исследований и ПЦР позволяет значительно повысить эффективность диагностики. Выявление ВПЧ высокого риска происходит задолго до появления предраковых изменений слизистых.

Лечение предраковых заболеваний заключается в использовании химических, физических и других методов с целью изменения структуры пораженных участков, а также в применении препаратов стимулирующих иммунитет. В дальнейшем необходимо ежегодное цитологическое исследование и определение ВПЧ методом ПЦР.

Диагностика и лечение ВПЧ, должны проводиться в условиях специализированной клиники, имеющей все необходимые средства для точной диагностики и эффективного лечения.

Важно знать:

- Лекарства против ВПЧ на сегодняшний день нет.
- Существует множество методов удаления кондилом, но болезнь может вернуться вновь, поскольку вирус остается в организме человека.
- Рецидивы возможны в 25% случаев в течение 3 месяцев после лечения.
- При лечении кондилом необходимо обследование и лечение половых партнеров.
- Наилучший способ предотвращения ВПЧ-инфекции — воздержание от любого полового контакта.
- Постоянные сексуальные отношения с постоянным партнером не дает 100% гарантии от инфицирования ВПЧ. Трудно определить без специальных тестов инфицирован ли в настоящее время половой партнер.
- В настоящее время одобрены и применяются две профилактические вакцины: «Гардасил» против 6, 11, 16, 18 типов и «Церварикс» против 16, 18 типов ВПЧ. Эти вакцины при применении в подростковый период у девочек могут предотвратить развитие заболеваний, вызванных этими типами вирусов.
- Мужские презервативы из латекса при правильном применении снижают риск передачи инфекции.
- Любые проявления, такие как боль или неприятные ощущения при мочеиспускании, необычная сыпь, выделения являются сигналом для прекращения половых контактов и немедленного обследования в условиях специализированной клиники. Если у больного обнаружен ВПЧ, он должен сообщить об этом своим партнерам, для того чтобы они прошли обследование и лечение. Это снизит риск развития серьезных осложнений и предотвратит возможность повторного заражения.

Любые проявления, такие как боль или неприятные ощущения при мочеиспускании, необычная сыпь, выделения являются сигналом для прекращения половых контактов и немедленного обследования в условиях специализированной клиники. Если у больного обнаружен ВПЧ, он должен сообщить об этом своим партнерам, для того чтобы они прошли обследование и лечение. Это снизит риск развития серьезных осложнений и предотвратит возможность повторного заражения.