

Папилломы (кондиломы)



Что же это такое?

Папилломатоз – заболевание, вызываемое вирусами папилломы человека. К папилломавирусам относятся более 70 различных видов вирусов, которые объединяет между собой то, что они поражают преимущественно кожные покровы и слизистые оболочки, вызывая разрастание тканей.

Если вирус папилломы попадает на кожу – развивается бородавка, а если на слизистую оболочку половых органов, например полового члена, влагалища или шейки матки – появляются так называемые

«остроконечные кондиломы».

Что же происходит?

Кондиломы редко достигают значительных размеров, поэтому чаще всего кондиломатоз протекает бессимптомно – наличие кондилом не создает значительных косметических дефектов и не мешает нормальной половой жизни.

Однако кондиломы ни в коем случае нельзя считать безвредными. Дело в том, что в основе образования кондилом лежат те же процессы, что и в основе развития опухолей, поэтому длительно текущий кондиломатоз является предраковым состоянием. Доказано, например, что кондиломатоз шейки матки увеличивает вероятность развития рака в 50-60 раз. Вирус папилломы человека отвечает и за ряд случаев дисплазии эпителия шейки матки, передаётся во время родов младенцу.

Диагноз

Диагностика кондиломатоза не вызывает особых сложностей – кондиломы выявляются в ходе обычных осмотров у дерматовенеролога.

Для того, что бы убедиться в их вирусной природе, используется ПЦР – специальный метод исследования, позволяющий выявить вирусные частицы в мазках со слизистой влагалища или шейки матки, соскобах и т.п.

Лечение

Кондиломатоз практически никогда не проходит самостоятельно и требует специального лечения. Как правило, оно начинается с назначения противовирусных препаратов или интерферонов, после чего кондиломы уничтожаются с помощью жидкого азота (криодеструкция), лазеротерапии или электрокоагуляции.

Также применяют химическое воздействие («выжигают» папилломы кислотой) и т.д. При этом обязательно лечиться одновременно всем сексуальным партнёрам.

Во время беременности видимые кондиломы часто рецидивируют, имеют тенденцию к пролиферации и становятся рыхлыми. Лечение беременных желательно проводить на ранних сроках, соблюдая особую осторожность. При этом рекомендуется применять только физические методы (криотерапию и СО2-лазер). Цитотоксические препараты – подофиллин, подофиллотоксин и 5-ФУ – противопоказаны для лечения беременных.