

## ИНФОРМАЦИОННАЯ БРОШЮРА ДЛЯ ПАЦИЕНТА



### Генитальные бородавки (остроконечные кондиломы)

#### Цель этой брошюры

Эта брошюра позволит вам больше узнать об **остроконечных кондиломах**. Она расскажет вам о том, что такое **остроконечные кондиломы**, о причинах их появления, профилактике и лечении, а также укажет, где можно найти более детальную информацию об этом заболевании.

#### Что такое остроконечные кондиломы?

Генитальные, или точнее аногенитальные бородавки образуются на коже и слизистой оболочке наружных гениталий и перинальной области.

#### Какова причина появления остроконечных кондилом?

**Остроконечные кондиломы** - это инфекционное заболевание, вызванное вирусом папилломы человека, который передается половым путем (ВПЧ, типы 6 и 11).

Инкубационный период (время, прошедшее от заражения до появления первых признаков заболевания) может длиться до восьми месяцев.

Большинство инфекций ВПЧ протекают бессимптомно и на коже может не быть проявлений до 2 лет. Это означает, что вы, можете не знать, что являетесь носителем инфекции и можете заразить другого человека.

Вирус может персистировать в кожных покровах человека в течение нескольких месяцев или лет бессимптомно или с симптомами. До 30% женщин в возрасте от 20 до 30 лет заражаются этой инфекцией; женщины старшего возраста инфицируются реже.

#### Могут ли остроконечные кондиломы быть наследственными?

Нет.

#### Каковы признаки и симптомы проявления остроконечных кондилом?

Присутствие бородавок на наружных половых органах (ано-генитальная зона) женщина почти всегда определяет сама. Обычно они без субъективных ощущений, но могут вызвать и некоторый зуд.

Внутренние бородавки/кондиломы появляются внутри гениталий, например на шейке матки, во влагалище или внутри ануса. Они обычно появляются бессимптомно, но иногда вызывают зуд во влагалище, в перинальной области или дискомфорт при мочеиспускании, и очень редко - кровотечение.

#### Как выглядят остроконечные кондиломы?

Кондиломы представляют собой небольшие бородавчатые наросты, хотя некоторые имеют и гладкую поверхность. Они могут быть темнее окружающей кожи.

#### Как поставить диагноз?

Генитальные бородавки отчетливо видны при клиническом осмотре.

В случае неточного диагноза, если лечение не привело к исчезновению кондилом, если они темнее чем окружающая кожа, с изъязвлением или имеют плотную структуру, то необходима биопсия.

Осмотр влагалища и шейки матки может выявить бородавки во влагалище и на шейке матки.

### **Процесс развития генитальных бородавок**

Проявление клинических признаков зависит от иммунной системы человека. Во время беременности иммунная система матери ослаблена, поэтому бородавки легко могут появиться и стать серьезной проблемой. Они могут исчезнуть сами, но после родов появиться снова.

### **Можно ли вылечить генитальные бородавки?**

Да, но иногда трудно понять, был ли вирус полностью ликвидирован. Постоянные или периодические появления бородавок зачастую требуют повторного лечения; рецидивы случаются даже спустя месяцы или годы.

Остроконечные бородавки/кондиломы очень легко передаются. Использование презервативов является единственным способом предотвращения полового пути передачи, хотя и не обеспечивает полной защиты. Риск передачи увеличивается при большом количестве сексуальных партнеров.

### **Осложнения**

Бородавки больших размеров могут наблюдаться у беременных женщин. Они могут сопровождаться болью, инфицированием, кровотечением и дискомфортом при мочеиспускании, половых контактах и дефекации.

Необходимо пройти обследование шейки матки, так как генитальные бородавки могут вызывать рак.

### **Как следует лечить остроконечные кондиломы во время беременности?**

Выбор лечения зависит от типа, размера и расположения бородавки.

Лечение должно проводиться на ранних стадиях проявления заболевания. Однако, в последние восемь недель беременности, следует избегать методов удаления бородавок, которые могут привести к повреждению больших участков кожи, перед родами.

Существует несколько методов воздействия на остроконечные кондиломы. Криотерапия — удаление кондилом жидким азотом, электрохирургия и удаление бородавок трихлоруксусной кислотой (ТСА) (трихлоруксусная кислота, от 33% до 50%), представляющей раствор, который их коагулирует или удаляет путем «пилинга» кожи. ТСА наносится с помощью ватного диска на пораженные участки тела один раз каждые 2-3 недели или раз в неделю. Эту процедуру должен выполнять врач.

Некоторые препараты противопоказаны во время беременности, например подофиллотоксин, который является опасным для здоровья ребенка, имиквимод, который применяется во время беременности и не вызывает наблюдаемых побочных негативных эффектов, но его использование в период беременности не лицензировано.

После родов иммунитет женщины восстанавливается, и бородавки часто исчезают.

### **Что делать?**

Остроконечные кондиломы легко передаются, а полное их исчезновение является сомнительным.

Развитие заболевания может привести к обширным поражениям, поэтому рекомендуется лечение!

### **Как остроконечные кондиломы влияют на ребенка?**

Ребенок не инфицирован **остроконечными кондиломами**.

Материнские антитела против ВПЧ передаются ребенку и защищают его, поэтому риск заражения ребенка ВПЧ во время родов является очень низким. Единственным серьезным и редким осложнением является «ювенильный папилломатоз гортани» (многочисленные бородавки на голосовых связках). Период родов должен быть максимально коротким с использованием вагинальных антисептиков; в этом случае кесарево сечение не является обязательным, потому что не полностью предохраняет от риска передачи инфекции.

### **Обследование партнера мужского пола и его лечение**

Аналогичные варианты диагностики и лечения используются как для мужчин, так и для женщин. Партнеров-мужчин с генитальными бородавками направляют на лечение к дерматологу, урологу или венерологу.

### **Где можно найти дополнительную информацию о генитальных кондиломах?**

**Веб-ссылки на брошюры с более подробной информацией:**

[www.genitalcondylomata](http://www.genitalcondylomata)

### **Литература:**

1. Human Papilloma Virus Infection. A clinical atlas. Gross GE and Barrasso R eds. Berlin. Ullstein Mosby, 1997.
2. The Sanford Guide to Antimicrobial Therapy, 20<sup>th</sup> edition of the Belgian / Luxembourg version, 2006-2007.
3. Sexually transmitted diseases treatment guidelines, 2006. Centers for diseases treatment guidelines, 2006. Worwoski KA, Berman SM.

**Несмотря на все усилия, которые были предприняты для того, чтобы информация, приведенная в данной информационной брошюре, являлась точной, не каждый из описанных способов лечения подходит или является достаточно эффективным для всех пациентов. Ваш лечащий врач сможет предоставить вам более подробную информацию.**

Эта брошюра была подготовлена рабочей группой "Кожные заболевания во время беременности", Европейской академии дерматологии и венерологии (ЕАДВ) и может не отражать официальной точки зрения ЕАДВ

**Утверждено EADV в августе 2010 года.**

**Обновление 26.06.2013**