



Министерство здравоохранения Иркутской области
ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

«БРАТСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

(ОГБПОУ БМК)

Специальность «Сестринское дело»

Папилломавирусная инфекция

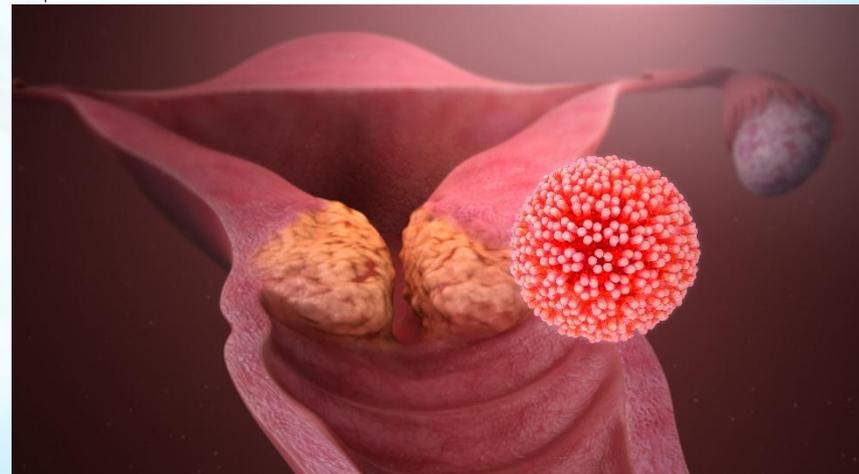
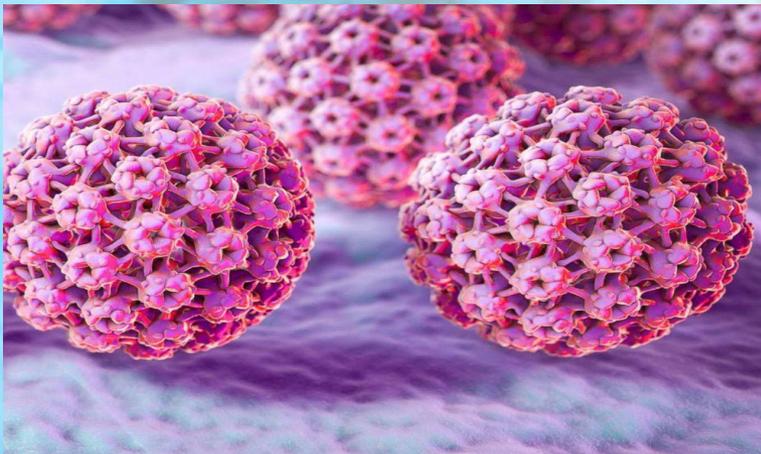
Выполнила: Яблонцева Кристина
Алексеевна

Студентка группы СД199Б



Введение.

- Папилломавирусная инфекция - вирус папилломы человека (ВПЧ) не является нормальным представителем биотопа влагалища и относится к патогенным микроорганизмам. Установлено, что существует более 150 типов папилломавирусов, и около 40 типов могут инфицировать слизистую половых органов.
- Обследование на ВПЧ рекомендуется проходить всем женщинам, особенно при наличии эрозии шейки матки, цервицита, аногенитальных кондилом, папиллом, при изменении в онкоцитологическом мазке, при смене полового партнера, специфическом зуде наружных половых органов и исключении кандидоза и половых инфекций.





Какие типы ВПЧ встречаются и период инкубации.

- По данным масштабного скринингового исследования установлены наиболее часто встречаемые типы ПВИ гениталий, которые распределены в группы низкого, среднего и высокого онкогенного риска:
- -Низкого онкогенного риска: с 42 по 44, 6 и 11 типы;
- -Среднего риска: 31 и 33, 51 и 35, 52 и 58 типы;
- -Высокого риска: 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 52, 56, 58, 59, 68, 73, 82 типы.
- Период инкубации
- Инкубационный период папилломовирусной инфекции может варьироваться от нескольких недель до нескольких лет. ВПЧ может иметь латентный характер, то есть протекать без видимых симптомов.

Классификация ВПЧ по типу онкогенности:

(по данным исследований McConcl D. J., 1991; Lorincz A. T., 1992; Bosch E X. et al., 2002; Козлова В. И., Пухнер А. Ф., 2003; Syrjanen S., 2003; Шахова Н. М. и др., 2006)

№ п/п	Группа вирусов	Типы вирусов, относящиеся к группе
1	Типы <u>папилломавирусов</u> , не вызывающие рак	1, 2, 3, 4, 5, 10, 28, 49
2	Типы низкой онкогенности (редко вызывающие злокачественные опухоли)	6, 11, 13, 32, 34, 40, 41, 42, 43, 44, 51, 72
3	Типы средней онкогенности (средний процент перерождения клеток в раковые)	26, 30, 35, 52, 53, 56, 58, 65
4	Типы <u>высокой</u> онкогенности (именно эти типы чаще всего дают злокачественное перерождение)	16, 18, 31, 33, 39, 45, 50, 59, 61, 62, 64, 68, 70, 73

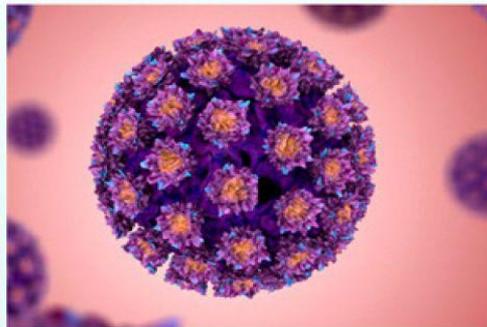
Пути заражения и передачи папилломавирусной инфекции

- Наиболее возможным путем передачи ВПЧ является прямой контакт кожных покровов или слизистых оболочек. Вероятность заражения вирусом напрямую обусловлена количеством половых партнеров: при одном партнере у женщин возбудитель обнаруживается в 17-21% случаев, при 5 партнерах — в 70-80% случаев.

ФАКТОРЫ РИСКА ИНФИЦИРОВАНИЯ ВПЧ



Вызывает развитие бородавок, папиллом и кондилом



Раннее начало половой жизни

Частая смена половых партнеров

Прием лекарственных средств, подавляющих иммунитет

Нарушения микрофлоры влагалища

Нетрадиционный секс: анальный, оральный

Аборты

Заболевания: грипп, герпес, ВИЧ, гепатит

Курение

Сопутствующие заболевания, передающиеся половым путем

Факторы риска заражения и развития заболевания

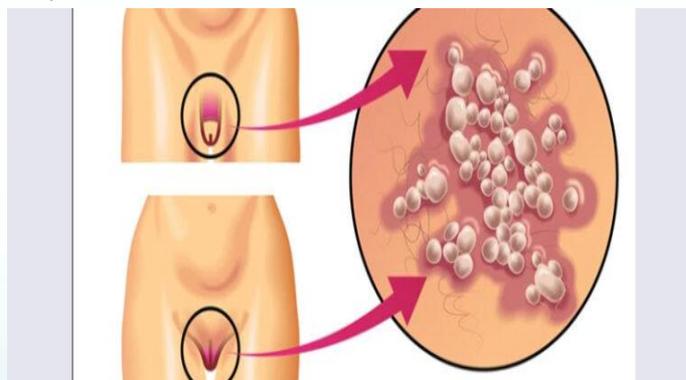


- - ранняя половая активность;
- - многочисленные половые партнеры;
- - наличие сопутствующих скрытых половых инфекций;
- - хронические воспалительные процессы органов малого таза;
- - курение;
- - частые аборты, травматизация шейки матки;
- - анальный секс;
- - нарушение менструаций;
- - нарушение микробиотоза влагалища;
- - отягощенная наследственность.



Формы заболевания

1) Генитальные кондиломы



2) Рак шейки матки



3) Опухоли влагалища и перианальной области

Диагностика



Диагностика папилломавирусной инфекции:

- Клинический осмотр;
- Кольпоскопия;
- Цитологическое исследование шеечных мазков по Папаниколау;
- Гистологическое исследование;
- Типирования папилломавирусов с помощью полимеразной цепной реакции (ПЦР);



Лечение папилломавирусной инфекции у женщин

КАК БОРОТЬСЯ С ПАПИЛОМАМИ?

ЛАЗЕРНОЕ УДАЛЕНИЕ



- автоматическая стерилизация зоны воздействия лазером
- бескровность процедуры
- быстрая реабилитация
- высокий эстетический эффект

КРИОДЕСТРУКЦИЯ БОРОДАВОК



- быстрое проведение
- область некроза в будущем не кровоточит
- отсутствует необходимость в местной анестезии
- после проведения операции не остается уродливых шрамов и рубцов

РАДИОВОЛНОВОЕ УДАЛЕНИЕ



- безболезненность вмешательства
- отсутствие кровотечения во время процедуры
- нет необходимости в послеоперационном уходе за раной

ЭЛЕКТРОКОАГУЛЯЦИЯ БОРОДАВОК



- отсутствие кровотечения
- проводится под местной анестезией
- невысокая стоимость процедуры
- предупреждение рецидивов

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВПЧ



Профилактика



*Профилактика

*Неспецифическая профилактика:

- *половое воспитание подростков
- *ограничение числа половых партнеров
- *использование презерватива снижает риск передачи ВПЧ
- *цервикальный скрининг, представляющий собой регулярное обследование женщин с помощью Пап-теста (мазков с шейки матки) для своевременного выявления и лечения предраковой патологии
- *отказ от курения

*Специфическая профилактика:

Вакцинация против наиболее опасных (онкогенных) типов ВПЧ мальчиков и девочек в возрасте 12-13 лет до начала половой жизни и потенциального контакта с ВПЧ. После вакцинации формируется стойкий иммунитет.

*Вакцинация от ВПЧ наиболее эффективна до начала половой жизни, но рекомендуется всем женщинам молодого возраста.

*В мире существует 2 основных вакцины - «Гардасил» и «Церварикс».

*Внедрение масштабной вакцинации позволит предотвратить до 80-82% всех опухолей данной группы.





**БУДЬТЕ
ЗДОРОВЫ!**

