



مجتمع درمانگاهی امام رضا (ع)

و شهید مطهری

ویروس پاپیلومای انسانی HPV

تهیه کننده: نجمه توکلی

منبع: کتاب بروونر سودارث ویراست

چهاردهم سال ۲۰۱۸

جانیس ال، هینکل، CNRN

بهار ۱۴۰۱

بیماری عبارتند از: سن جوانی ، فعال بودن از نظر جنسی ، زنانی که شرکای جنسی متعدد دارند و یا با فرد دارای شرکای جنسی متعدد ارتباط دارند.

تدا이بر طبی:

گزینه های درمانی در زگیل های خارجی ، توسط ارائه دهنده مراقبت شامل استفاده موضعی از تری کلرواستیک اسید ، انجماد درمانی و جراحی می باشد .

درمان به طور معمول زگیل های پرینه را ریشه کن می نماید ، اگر چه زگیل ها ممکن است بطور خود به خود بدون درمان رفع شوند و نیز ممکن حتی با درمان عود کنند .

زگیل های تناسلی در بیماران دیابتی ، افراد باردار ، افراد سیگاری یا افراد با ضعف سیستم ایمنی ، نسبت به درمان مقاومت بالایی دارند . اگر درمان شامل بکارگیری داروهای موضعی توسط خود

ویروس پاپیلومای انسانی HPV شایعترین نوع عفونت منتقله از راه جنسی در آمریکاست که تخمین زده می شود هر سال ۷۹ میلیون آمریکایی و حدود ۱۴ میلیون نفر مورد جدید که به عفونت مبتلا می شوند را تحت تاثیر قرار دهد .

پاتوفیزیولوژی:

ویروس پاپیلومای انسانی ممکن است در ضایعات پوستی دهانه رحم ، واژن ، مقعد ، آلت تناسلی و حفره دهان یافت شود . بیش از ۱۰۰ گونه ویروس پاپیلومای انسانی وجود دارد و حدود ۳۰ گونه بر سیستم آنوتیتال اثر می گذارد ، میزان بروز HPV در زنان جوانی که از نظر جنسی فعال هستند ، بالا است . عفونت غالباً با پاسخ موثر سیستم ایمنی از بین می رود . تصور می شود دو نوع پروتئینی که توسط انواع پر خطر ویروس پاپیلوم تولید می شوند ، موجب از بین رفتان فعالیت مهار کننده تومور در سلول های طبیعی می شوند . بطور کلی عوامل مستعد کننده این

بیمار باشد ، باید در مورد روش استفاده از دارو به وی آموزش داده شود بیمار باید قادر به شناسایی زگیل ها بوده و بتواند دارو را بر روی زگیل ها استعمال نماید .

پیشگیری :

پیشگیری از ویروس پاپیلومای انسانی ، بهترین استراتژی است ، کمیته مشورتی ایمن سازی در مرکز کنترل و پیشگیری بیماری ها توصیه کرده که واکسیناسیون پسران و دختران از سن ۱۲-۱۱ سالگی پیش از اینکه فعالیت جنسی را شروع کنند انجام شود ، همچنین واکسیناسیون زنان از سن ۲۶-۱۳ ساله و مردان ۲۱-۱۳ ساله توصیه شده است .

واکسیناسیون طی ۳ دوز عضلانی انجام می شود ، اولین دوز ، دو ماه بعد از اولین تزریق ، دومین دوز و شش ماه بعد از اولین واکسن ، سومین دوز تزریق می شود . تکمیل هر سه دوز واکسن از نظر

ایجاد ایمنی مهم است . واکسیناسیون جهت استفاده زنان باردار منع مصرف دارد .

هر چند این واکسن ، یک پیشرفت عمدۀ پزشکی با توانایی کاهش اثرات بیماری ناشی از HPV زنان و مردان محسوب می شود ولی جایگزین سایر روش های مهم پیشگیری از ویروس پاپیلومای انسانی نمی شود . زنان باید به غربالگری سرطان سرویکس طبق روش توصیه شده ادامه دهند .