



مجتمع درمانگاهی امام رضا (ع)

و شهید مطهری

ویروس پاپیلومای انسانی HPV

تهیه کننده : نجمه توکلی

منبع : کتاب بروزر سودارث ویراست

چهاردهم سال ۲۰۱۸

جانسی ال ، هینکل ، CNRN

زمستان ۹۹

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 آنژنییتال 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 رفتن فعالیت مهار کننده تومور در سلول های طبیعی می شوند . بطور کلی عوامل مستعد کننده این

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 .

تدابیر 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

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 پاپیلوما ی 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 عمده پزشکی با توانایی کاهش اثرات بیماری ناشی از HPV زنان و مردان محسوب می شود ولی جایگزین سایر روش های مهم پیشگیری از ویروس پاپیلوما ی انسانی نمی شود . زنان باید به غربالگری سرطان سرویکس طبق روش توصیه شده ادامه دهند .