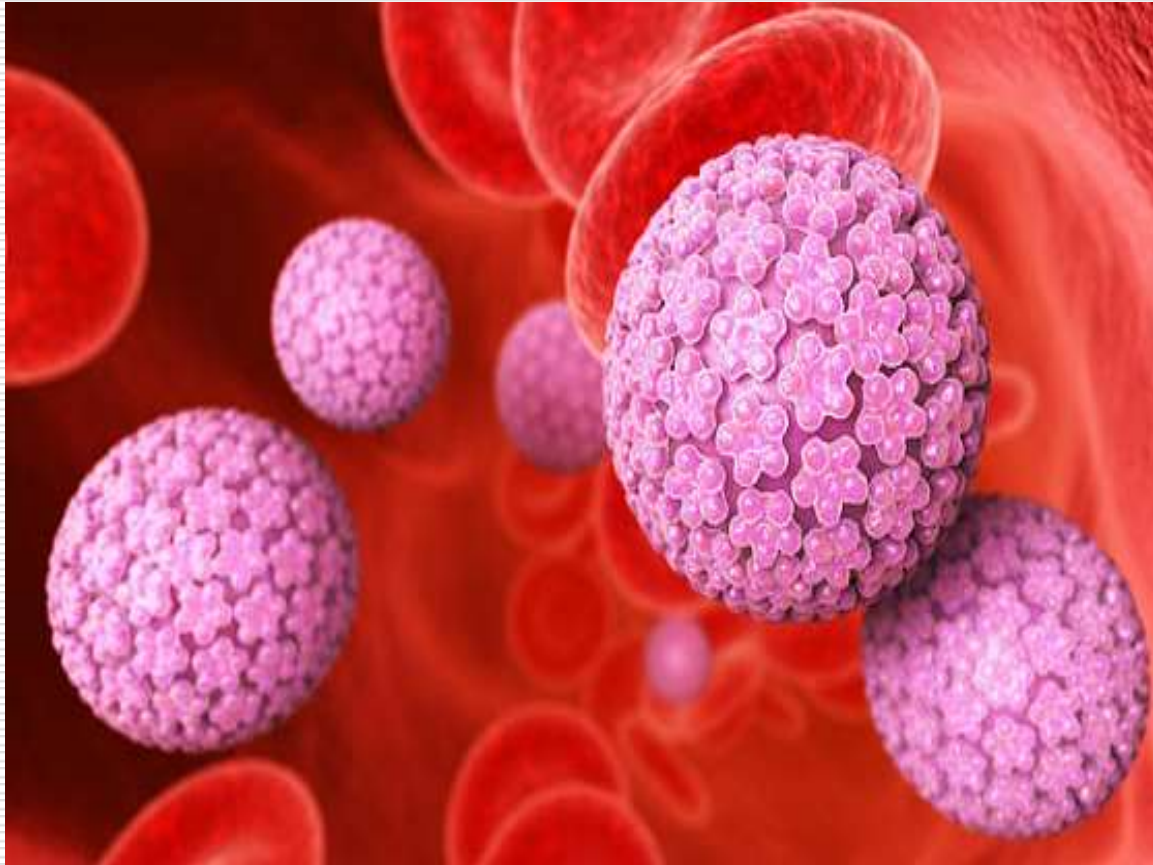


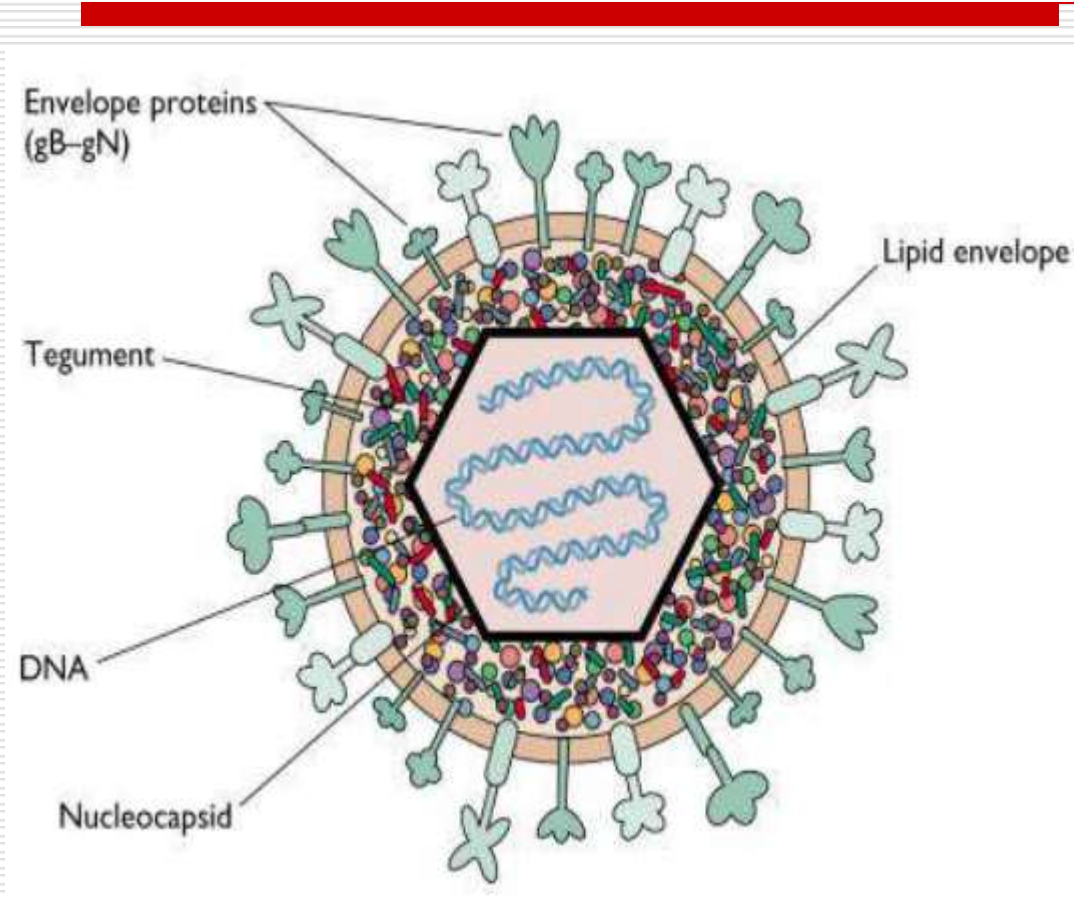
ВИЧ инфекция и вирус папилломы человека



**врач дерматовенеролог
ГБУЗ НО «НОЦ СПИД»
Пушкарева Екатерина
Михайловна**

ВПЧ

это вирус папилломы человека, который может поражать любую область на коже. Это могут быть одиночные или множественные образования на коже и/или слизистых оболочках, в местах давления нередко отмечается болезненность



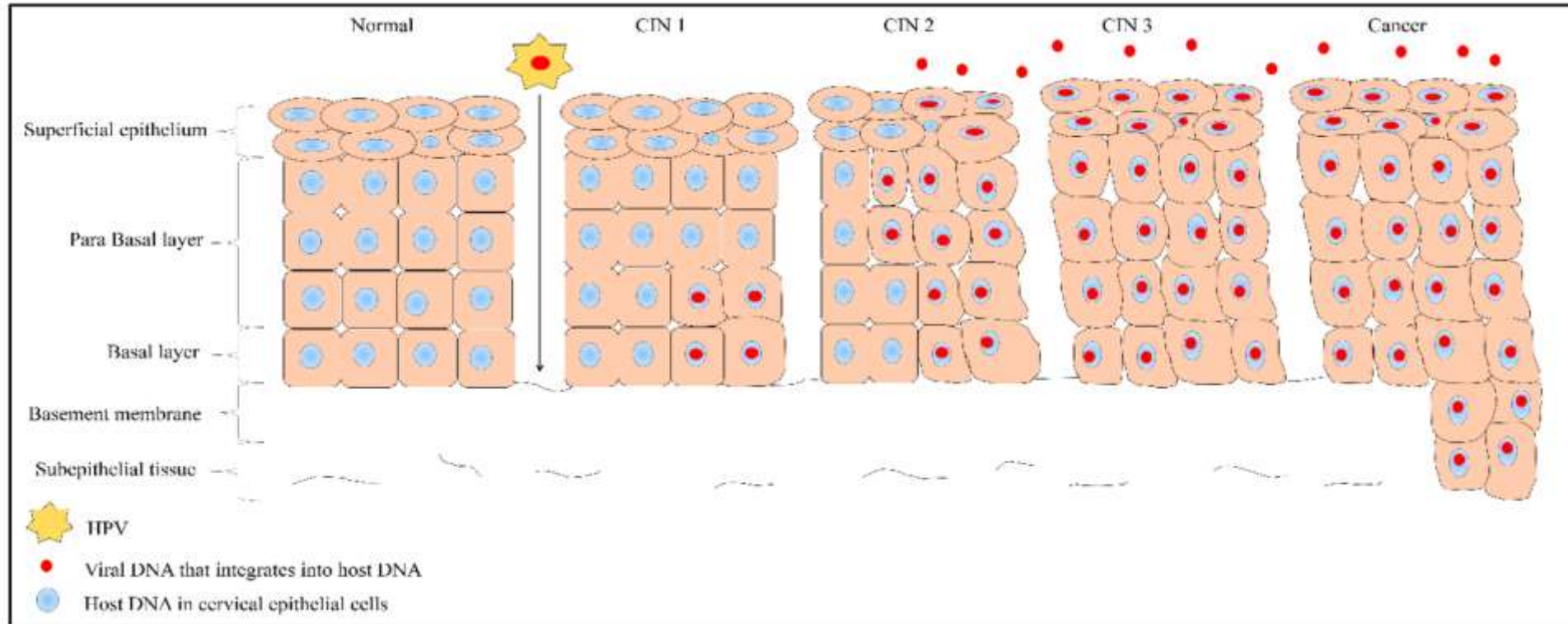
- Группа ДНК-содержащих вирусов
- ВПЧ весьма устойчив к антисептикам за счет капсида многогранной формы, внутри которого вирус содержит двухцепочечную ДНК
- ВПЧ относится к высококонтагиозным мукозотропным и дерматотропным вирусам, передаваемым от человека к человеку

Риск инфицирования ВПЧ зависит от ряда факторов:

- ***Инфицированию способствует наличие микротравм (ссадины, трещины) и воспалительных процессов кожных покровов и слизистых оболочек.***
- -таких как локализация очагов поражения. Т.е. выше риск, там, где кожа тоньше: шея, половые органы, подмышечные области.
- -количество вируса (вирусная нагрузка),
- -степень и характер контакта с инфекцией,
- -состояние общего и локального (именно на коже/слизистых) иммунного статуса.

-
- Инкубационный период заболевания может длиться от нескольких месяцев до нескольких лет.
 - К примеру: среднее время между инфицированием ВПЧ и развитием аногенитальных бородавок составляет от 3 месяцев у женщин до 11 месяцев у мужчин.
 - Инфицирование человека может происходить как одним, так и несколькими типами ВПЧ
-

Жизненный цикл



- Поскольку ВПЧ обычно мало проникают в кровь, то ограничены возможности иммунитета организма. После естественного инфицирования ВПЧ отмечаются низкая скорость сероконверсии и невысокий уровень продукции антител к ВПЧ: как правило, антитела, образующиеся после инфицирования одним типом возбудителя, не предотвращают инфицирование другими типами ВПЧ.

Передача вируса может происходить:

- ❑ У взрослых лиц половым путем (вагинальные, анальные, оральные половые контакты),
 - ❑ У детей – трансплацентарным (редко), перинатальным и половым путями.
 - ❑ При аутоинокуляции
 - ❑ Контактной-бытовой путь

 - ❑ Медицинский персонал может инфицироваться ВПЧ во время лазерной деструкции бородавок, вдыхая образующийся дым, содержащий вирус.
-

Клинические разновидности ВПЧ:

- папилломы или нитевидные бородавки.
 - обыкновенные бородавки,
 - плоские бородавки,
 - аногенитальные бородавки (бородавки в виде папул, в виде пятен; внутриэпителиальная неоплазия; бовеноидный папулез и болезнь Боуэна; гигантская кондилома Бушке-Левенштайна).
-

-
- Вирусы папилломы человека обладают тканевой специфичностью – способностью определенных типов ВПЧ поражать топографически-специфичные области, вызывая стереотипные поражения кожи.

 - Некоторые типы ВПЧ связаны с риском развития злокачественных опухолей эпителия; в зависимости от канцерогенного потенциала они были разделены на типы низкого и высокого онкогенного риска
-

В 2021 году у ВИЧ инфицированных пациентов с диагнозом ВПЧ было установлено всего 84 случая с различной локализацией и степенью выраженности высыпаний.

- Среднее значение **CD4+**-лимфоцитов - **365** кл/мкл
 - Средняя вирусная нагрузка ВИЧ- **72236**
-

Ладонно-подошвенные бородавки

- Как правило, ВПЧ 1, 2 и 4 типов выявляются при ладонно-подошвенных бородавках;
- ВПЧ 60 типа – при кистозных вариантах бородавок.
- у иммуносупрессивных пациентов выявляются ВПЧ 75-77 типов;
- ВПЧ 3, 10 типов – при плоских бородавках



Плоские бородавки



Бородавка верхнего века



Аногенитальные (венерические) бородавки

- вирусное заболевание, передаваемое преимущественно половым путем, обусловленное ВПЧ и характеризующееся появлением экзофитных и эндофитных разрастаний на коже и слизистых оболочках наружных половых органов, уретры, влагалища, шейки матки, перианальной области, анального канала, ротоглотки
-

Аногенитальные бородавки

Мужчина 45 лет
Отмечает высыпания на
половом члене около 2
лет.
Не лечился.
Со слов на АРВТ терапии
СД 4: 41 кл/мкл
Вир.нагр. 74000
В 2017г. туберкулез легких



Аногенитальные бородавки



Гигантская кондилома Бушке-Левенштайна



Аногенитальные бородавки



Лечение

- ❑ Деструктивные методы (радиоволновой, лазерный метод или криодеструкция)
 - ❑ Химические (раствором азотной, уксусной, щавелевой, молочной кислот, тригидрата нитрата меди и др). Мардил цинк, солкодерм
 - ❑ Иммуностимулирующие средства. Имиквимод
 - ❑ Кератолитики (пластыри с 40% салициловой кислотой)
 - ❑ Хирургический метод
-

Выводы:

- ВПЧ-инфекция регистрируется независимо от уровня иммунодефицита и принимаемой АРВТ.
 - У пациентов с низким иммунным статусом процесс носит чаще распространенный характер.
 - Независимо от метода лечения возможен рецидив ПВИ.
-

Папилломы

Акрохордоны



Контагиозный МОЛЛЮСК



Себорейные кератомы



Вторичный сифилис



Спасибо за внимание!
