

## HPV

Ο HPV (Human papilloma virus) ιός των ανθρώπινων θηλωμάτων είναι ιός που βασίζεται στο DNA και μολύνει το δέρμα και τις βλεννογόνες μεμβράνες ανθρώπων και ορισμένων ζώων. Μέχρι στιγμής έχουν αναγνωρισθεί 189 υπότυποι του ιού εκ των οποίων οι 40 είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενοι. Ο ιός προσβάλλει τόσο τους άνδρες όσο και τις γυναίκες.

Κάποιες μορφές του HPV μπορούν να προκαλέσουν κονδυλώματα ενώ κάποιες άλλες μορφές μπορεί να προκαλέσουν μόλυνση η οποία θα επιφέρει προκαρκινικές δυσπλασίες. Αντίθετα, μερικές μορφές του HPV και συγκεκριμένα οι τύποι 6,11,40,42,43,44,55,61,70,72,81,83,84,89 μπορεί να προκαλέσουν κονδυλώματα που δεν είναι καρκινογόνα.

Τα κονδυλώματα δεν έχουν άμεση σχέση με τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας. Προκαλούνται από διαφορετικούς ορότυπους, με το 90% των κονδυλωμάτων να προκαλούνται από τους ορότυπους 6 και 11. Τα κονδυλώματα δεν είναι καρκίνος ούτε εξελίσσονται σε καρκίνο. Ωστόσο μια γυναίκα που έχει κονδυλώματα είναι αρκετά πιθανόν να έχει μολυνθεί από τους ορότυπους του HPV που έχουν ενοχοποιηθεί για καρκίνο του τραχήλου της μήτρας.

### Τι είναι τα κονδυλώματα?

Τα κονδυλώματα είναι μια από τις πιο συχνές μεταδιδόμενες παθήσεις και οφείλονται σε ορισμένους ιούς HPV. Εντοπίζονται γύρω και πάνω στα γεννητικά όργανα, τον πρωκτό, αλλά και τον βλεννογόνο (δηλαδή την εσωτερική επίστρωση του κόλπου και του ορθού). Μερικές φορές μπορεί να εντοπίζονται μέσα στην ουρήθρα. Πολύ σπάνια μπορεί να εμφανιστούν και μέσα στο στόμα.

## Πώς μεταδίδονται?

Τα κονδυλώματα μεταδίδονται μόνο με απευθείας επαφή με την προσβεβλημένη περιοχή όσο και με άμεση επαφή (πχ αν αγγίξει κάποιος τα κονδυλώματα και με το ίδιο χέρι αγγίξει τα γεννητικά του όργανα ή τον πρωκτό). Η απλή μεταφορά όμως από άτομο σε άτομο δεν είναι ικανή να δημιουργήσει φλεγμονή. Πρέπει να υπάρξει τριβή και να προκύψουν μικροτραυματισμοί για να εισχωρήσει ο ιός στο επιθήλιο. Γι'αυτό η σεξουαλική επαφή (κολπική ή πρωκτική) αποτελεί τον ευκολότερο τρόπο μετάδοσης του ιού. Επίσης είναι πιθανό το προφυλακτικό επειδή αφήνει εκτεθειμένη μια περιοχή του πέους να μην προσφέρει απόλυτη προστασία. Ο χρόνος επώασης του ιού είναι ακαθόριστος και κυμαίνεται από ένα έως τρεις μήνες από την επαφή.

## Πως είναι τα κονδυλώματα?



Τα κονδυλώματα σχηματίζουν μικρές μυτερές προεξοχές που αρχικά είναι μεμονωμένες, ανώδυνες, στο χρώμα του δέρματος και δεν παρουσιάζουν πρήξιμο ή κοκκινίλες. Με την πάροδο του χρόνου όμως διογκώνονται και μπορεί να ματώσουν και να γίνουν επώδυνες.

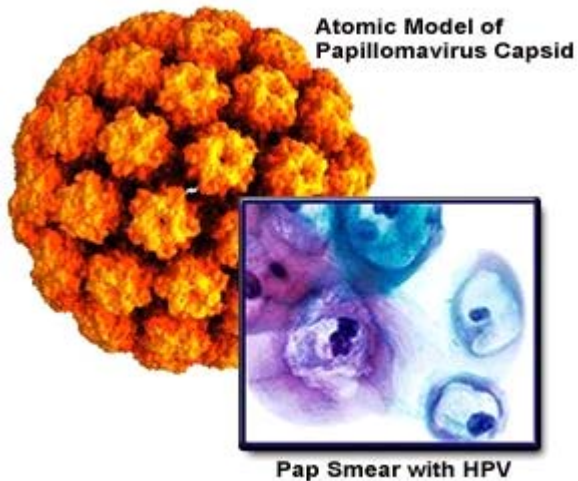
## Θεραπεία

Ο ιός δεν μπορεί να απομακρυνθεί από τον οργανισμό. Μολύνει τα κύτταρα και παραμένει για πάντα μέσα τους. Όμως οι δυσπλασίες και τα κονδυλώματα μπορούν να αφαιρεθούν. Στις θεραπευτικές μεθόδους περιλαμβάνονται η τοπική επάλειψη με αντινεοπλασματικά φάρμακα όπως η ποδοφυλλίνη και η δ-φθοριουρακίλη, ο καυτηριασμός, η εξαίρεση κονδυλωμάτων με λέιζερ και η κρυοχειρουργική αφαίρεσή τους.

## HPV (τύποι υψηλής επικινδυνότητας)

Οι υψηλής επικινδυνότητας τύποι HPV όπως είναι οι 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 53, 56, 58, 59, 66, 68, 70, 73, 82 και 85, που προκαλούν εμμένουσα λοίμωξη, έχουν τη τάση να μην υποστρέφονται και να ενσωματώνονται στο ανθρώπινο DNA με αποτέλεσμα να προκαλούν προκαρκινικές αλλοιώσεις, ενδοεπιθηλιακή νεοπλασία τραχήλου (CIN) ενδοεπιθηλιακή νεοπλασία αιδοίου (VIN), ενδοεπιθηλιακή νεοπλασία πέους (PIN), ενδοεπιθηλιακή νεοπλασία πρωκτού (AIN) και φυσικά ενδέχεται να εξελιχθούν σε καρκίνο.

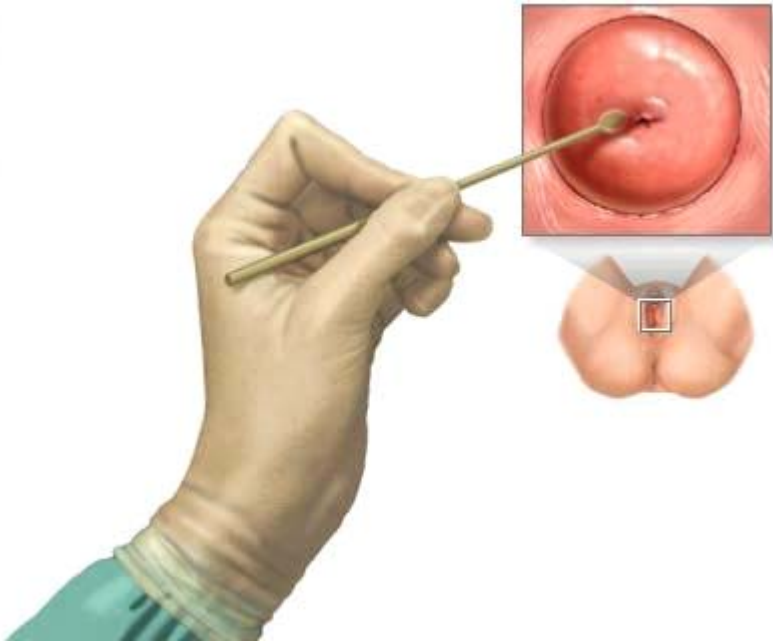
## Καρκίνος και HPV



Ο καρκίνος του τραχήλου της μήτρας αποτελεί τον δεύτερο σε συχνότητα καρκίνο μετά τον καρκίνο των ωοθηκών. Κάθε χρόνο αναφέρονται παγκόσμια 471000 νέες περιπτώσεις μόλυνσης από τον ιό και 233000 θάνατοι. Αντίστοιχα, στην Ευρώπη καταγράφονται 60000 νέα περιστατικά και σχεδόν 30000 θάνατοι ετησίως ενώ στη χώρα μας αναφέρονται περίπου 8000 νέα περιστατικά μόλυνσης από τον συγκεκριμένο ιό

Επιδημιολογικά πάνω από 90% των περιστατικών καρκίνου που οφείλονται στον HPV εμφανίζονται στον τράχηλο της μήτρας. Γυναίκες χωρίς ιστορικό του ιού δεν αναπτύσσουν καρκίνο του τραχήλου της μήτρας. Ωστόσο η μόλυνση από τον HPV συνήθως εξουδετερώνεται γρήγορα από το ανοσοποιητικό σύστημα και δεν προλαβαίνει να αναπτυχθεί σε καρκίνο. Επειδή η διαδικασία μετατροπής των κυττάρων του τραχήλου σε καρκινικά κύτταρα είναι εξαιρετικά αργή ο καρκίνος εμφανίζεται σε άτομα που είναι μολυσμένα με τον ιό για πολλά χρόνια συνήθως μια δεκαετία. Οι σεξουαλικά μεταδιδόμενες μορφές HPV επίσης προκαλούν καρκίνους, με ένα μεγάλο ποσοστό καρκίνων του πρωκτού να οφείλεται σε αυτές τις μορφές HPV ενώ το 25% των καρκίνων του στόματος και του λαιμού οφείλεται στον HPV. Αν κάποιος κάνει πρωκτικό ή στοματικό σεξ με κάποιο μολυσμένο άτομο τότε αυξάνονται οι πιθανότητες να αναπτύξει τέτοιου είδους καρκίνο.

## Διάγνωση και πρόληψη



Η διάγνωση του ιού γίνεται με το **τεστ PAP και τη κολποσκόπηση**

Με το τεστ PAP εξετάζουμε τα επιθηλιακά κύτταρα του τραχήλου της μήτρας με μια απλή εξέταση λήψης και επίστρωσης αυτών σε αντικειμενοφόρο πλάκα. Αυτή η εξέταση γίνεται μία με δύο φορές το χρόνο ανάλογα με την κρίση του γιατρού. Με το τεστ εξετάζουμε αν τα κύτταρα έχουν ύποπτες αλλοιώσεις για νεοπλασία και αναλόγως του βαθμού και της σοβαρότητας ο γυναικολόγος συστήνει στη γυναίκα κολποσκόπηση και βιοψία τραχήλου. Ωστόσο επειδή πολλές φορές το τεστ PAP δεν είναι αξιόπιστο 100% λόγω κακής λήψης, η λανθασμένης εκτίμησης από τον παθολογοανατόμο ο συνδυασμός τεστ PAP και κολποσκόπησης αυξάνει την αξιοπιστία του αποτελέσματος.



**Κολποσκόπηση**

## Εμβόλια

Τα τελευταία χρόνια κυκλοφορούν στην αγορά δύο εγκεκριμένα εμβόλια από τις Ευρωπαϊκές αρχές και τον ΕΟΦ που προφυλάσσουν από τους 5 συχνότερους ογκογόνους τύπους του HPV. Το εμβόλιο δεν έχει παρενέργειες εκτός από ένα ελαφρύ τσούξιμο στη περιοχή που έγινε ο εμβολιασμός. Προς το παρόν και σε όλο τον κόσμο το εμβόλιο χορηγείται μόνο σε γυναίκες και νεαρά κορίτσια που δεν έχουν ξεκινήσει τη σεξουαλική τους δραστηριότητα, με κάλυψη από τα ασφαλιστικά ταμεία. Πιθανόν στο μέλλον να εφαρμοστεί εμβολιασμός για το σύνολο των HPV με πλήρη εκρίζωση της λοίμωξης .



Καπογιώργου Ελένη

Μαία Μ/Γ ΓΝ Κορίνθου

## Επιμέλεια

Κολλιού Βασιλική

Νοσηλεύτρια ΠΕ, Msc, PhD

## Βιβλιογραφία

- 1) [el.wikipedia.org/wiki/HPV](http://el.wikipedia.org/wiki/HPV)
- 2) [en.wikipedia.org/.../Human-papillomavir...](http://en.wikipedia.org/.../Human-papillomavir...)
- 4) [www.hiv.gr.....20](http://www.hiv.gr.....20) kondylwmata.hpv.html
- 5) [www.uemme.gr/papsmear.htm](http://www.uemme.gr/papsmear.htm)