

# **ПРЕЗЕНТАЦИЯ**

---

Подготовила НОСИКОВА КАТАРИНА ИГОРЕВНА,  
студентка I 84-б группа

**По теме:**

**«Вирус папилломы человека  
(ВПЧ)»**

# ВПЧ



— САМАЯ РАСПРОСТРАНЕННАЯ ВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ. ВПЧ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ГРУППУ ВИРУСОВ, ЧРЕЗВЫЧАЙНО ШИРОКО РАСПРОСТРАНЕННУЮ ВО ВСЕМ МИРЕ. СУЩЕСТВУЕТ БОЛЕЕ 190 ТИПОВ ДАННОГО ВИРУСА, ИЗ КОТОРЫХ ПО МЕНЬШЕЙ МЕРЕ 13 ПРИВОДЯТ К РАЗВИТИЮ РАКА (ОНИ ИЗВЕСТНЫ КАК ТИПЫ ВЫСОКОГО РИСКА). ВИРУС ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА ПЕРЕДАЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ ПРИ СЕКСУАЛЬНЫХ КОНТАКТАХ, И БОЛЬШИНСТВО ЛЮДЕЙ ИНФИЦИРУЮТСЯ ИМ ВСКОРЕ ПОСЛЕ ТОГО, КАК НАЧИНАЮТ ВЕСТИ ПОЛОВУЮ ЖИЗНЬ. ДВА ТИПА ВПЧ (16 И 18) ВЫЗЫВАЮТ 70% ВСЕХ СЛУЧАЕВ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ (РШМ) И ПРЕДРАКОВЫХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ ШЕЙКИ МАТКИ.



BASTION PORTAL

# ВЕРОЯТНОСТЬ ЗАБОЛЕТЬ

- Вирус папилломы человека передается главным образом при сексуальных контактах, и большинство людей инфицируются им вскоре после того, как начинают вести половую жизнь. Но для передачи вируса не обязателен проникающий секс. Телесный генитальный контакт является хорошо установленным путем передачи папилломавирусной инфекции. Группами риска инфицирования ВПЧ являются дети и подростки 15-18 лет.
- Рак шейки матки развивается в результате приобретенной половым путем инфекции определенными типами ВПЧ. Факторы риска развития РШМ: первое половое сношение в раннем возрасте; многочисленные сексуальные партнеры; подавление иммунитета (например, ВИЧ-инфицированные люди подвергаются повышенному риску инфицирования ВПЧ и инфицируются более широким спектром типов ВПЧ).



# СИМПТОМЫ И ХАРАКТЕР ПРОТЕКАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

---

- Большинство инфекций ВПЧ не приводят к появлению симптомов или болезни и проходят сами (около 90% проходят в течение 2-х лет). Однако устойчивая инфекция определенными типами ВПЧ (чаще всего типами 16 и 18) может приводить к развитию предраковых патологических состояний. Без лечения эти состояния могут развиться в рак шейки матки. На сегодняшний день рак шейки матки является самой распространенной болезнью, связанной с вирусом папилломы человека. Рак шейки матки является четвертым среди наиболее распространенных видов рака у женщин, и седьмым в целом: по оценкам, 528 000 новых случаев в мире было в 2012 году.

# ПАПИЛЛОМА С ОРОГОВЕНИЕМ



# СИМПТОМЫ И ХАРАКТЕР ПРОТЕКАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

---

- Симптомы РШМ обычно появляются только на продвинутой стадии рака и могут включать следующие:
- Нерегулярные, межменструальные (в период между месячными) или патологические вагинальные кровотечения после полового акта;
- Боли в спине, ногах или в области таза;
- Усталость, потеря веса, потеря аппетита;
- Неприятные ощущения во влагалище или выделения с неприятным запахом;
- Одна опухшая нога.
- На поздних стадиях могут появляться более тяжелые симптомы.

# 10 признаков рака шейки матки



подозрительные  
выделения  
из влагалища



кровотечения  
кровомазание  
из влагалища



нарушение  
менструального  
цикла



безболезненное  
мочеиспускание



кровь  
в моче



безболезненный  
секс



быстрая  
утомляемость



тазовые  
боли



снижение  
массы тела



отёки и боли  
в ногах



**НЕТ СИМПТОМОВ**



**на ранних стадиях рак шейки матки  
протекает БЕССИМПТОМНО!**

# СИМПТОМЫ И ХАРАКТЕР ПРОТЕКАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

---

- Папилломавирусная инфекция также причастна к 20-90% случаев плоскоклеточного рака ануса, ротоглотки, вульвы, влагалища и полового члена. По оценкам, до 90% всех случаев анального рака обусловлены ВПЧ-16 и ВПЧ-18, а 40% случаев рака вульвы, который встречается в основном у пожилых женщин, ассоциируются с ВПЧ-16.
- ВПЧ-инфекции, обусловленные типами низкого риска, вызывают аногенитальные бородавки у мужчин и женщин (остроконечные кондиломы или венерические бородавки). Среднее время между инфицированием типами ВПЧ-6 или 11 и развитием аногенитальных бородавок составляет 11-12 месяцев у мужчин и 5-6 месяцев у молодых женщин 16. Аногенитальные кондиломы с трудом поддаются лечению.
- ВПЧ-6 и ВПЧ-11 могут также вызывать редкое состояние, известное как рецидивирующий респираторный папилломатоз (РРП), при котором бородавки формируются в гортани или других частях дыхательных путей. РРП наблюдается в основном у детей в возрасте младше 5 лет (ювенильный РРП) или у лиц на третьем десятке жизни (взрослый РРП). В редких случаях женщины с генитальной ВПЧ-инфекцией могут передать вирус младенцу во время родов. Нелеченный РРП может привести к серьезной проблеме из-за обструкции дыхательных путей.

# ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

---

- Типы ВПЧ, не вызывающие рак (особенно типы 6 и 11), могут вызывать остроконечные кондиломы и респираторный папилломатоз (болезнь, при которой опухоли вырастают в дыхательных путях, ведущих из носа и рта в легкие). И хотя эти состояния очень редко приводят к смерти, они часто могут приводить к заболеванию. Остроконечные кондиломы широко распространены и крайне инфекционны.

# ОСТРОКОНЕЧНЫЕ КОНДИЛОМЫ



# ОСТРОКОНЕЧНЫЕ КОНДИЛОМЫ



# СМЕРТНОСТЬ

---

- Наблюдается высокая глобальная смертность от рака шейки матки (52%), причиной которого является вирус папилломы человека. В 2012 году примерно 270 000 женщин умерли от РШМ, причем более 85% этих случаев смерти произошло в странах с низким и средним уровнем дохода. Ежегодно в Российской Федерации от РШМ умирают около 7 000 женщин.

# ОСТРОКОНЕЧНЫЕ КОНДИЛОМЫ



SFS

# ОСТРОКОНЕЧНАЯ КОНДИЛОМА



# ЛЕЧЕНИЕ

---

- Скрининг— это тестирование на предраковые состояния и рак среди женщин, не имеющих симптомов и чувствующих себя совершенно здоровыми. Если скрининг выявляет предраковые патологические состояния, их можно легко лечить и тем самым предотвратить развитие рака. Скрининг может также выявить рак на ранней стадии с высокой вероятностью излечения.
- С учетом того, что предраковые состояния развиваются на протяжении многих лет, каждой женщине в возрасте 30–49 лет рекомендуется пройти скрининг по меньшей мере один раз в жизни, а лучше – чаще. Скрининг эффективен для снижения смертности от рака шейки матки только в случае участия значительного количества женщин.
- В настоящее время доступны 3 разных типа скрининга:
- Обычный тест Папаниколау (Pap) и жидкостная цитология (LBC);
- Визуальная проверка с использованием уксусной кислоты;
- Тестирование на типы ВПЧ высокого риска.

# МНОЖЕСТВЕННЫЕ БОРОДАВКИ



# ЛЕЧЕНИЕ

---

- В развитых странах имеются программы, которые предоставляют женщинам возможности для прохождения скрининга, что позволяет выявлять большинство предраковых состояний на стадиях, когда их можно легко лечить. Раннее лечение от вируса папилломы человека позволяет предотвратить до 80% случаев развития РШМ в этих странах.
- В развивающихся странах ограниченный доступ к эффективному скринингу означает, что болезнь часто выявляется только на поздних стадиях, когда развиваются симптомы. Кроме того, лечение болезни на таких поздних стадиях малоперспективно, что приводит к высоким уровням смертности от РШМ в этих странах.

# ВУЛЬГАРНЫЕ БОРОДАВКИ



# ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВАКЦИНАЦИИ

---

- Результаты клинических испытаний свидетельствуют о том, что существующие сегодня две вакцины безопасны и очень эффективны в профилактике инфекции ВПЧ 16 и 18. Обе вакцины более эффективны, если вакцинация проводится до воздействия вируса папилломы человека. Поэтому предпочтительнее проводить вакцинацию до первого сексуального контакта. Вакцины не лечат инфекцию ВПЧ или связанную с ВПЧ болезнь (такую как рак).
- В некоторых странах введена вакцинация мальчиков против вируса папилломы человека с учетом того, что она позволяет предотвращать генитальный рак как у мужчин, так и у женщин, а одна из имеющихся вакцин также позволяет предотвращать развитие генитальных кондилом у мужчин и женщин.
- Вакцинация против ВПЧ не заменяет скрининг на рак шейки матки. В странах, где вакцина против ВПЧ введена в действие, может быть также необходимо развитие программ скрининга. К концу 2013 года вакцина против вируса папилломы человека была введена в 55 странах ВОЗ.
- Современные математические модели показывают, что при охвате девочек 12-13 лет полным курсом первичной иммунизации (3 дозы) вакциной против папилломавирусной инфекции, можно прогнозировать снижение рисков развития рака шейки матки на 63%, цервикальной интраэпителиальной неоплазии третьей степени тяжести (предрак) – на 51%, цитологических нарушений в возрастных когортах до 30 лет – на 27%.

# ПЛОСКИЕ БОРОДАВКИ



# ВАКЦИНЫ

---

- В настоящее время имеются две вакцины, которые защищают от 16 и 18 типов вируса папилломы человека, вызывающих по меньшей мере 70% раковых заболеваний шейки матки. Эти вакцины могут также обеспечивать некоторую перекрестную защиту от других, менее распространенных типов ВПЧ, вызывающих РШМ. Одна из этих вакцин защищает также от типов ВПЧ 6 и 11, которые вызывают аногенитальные кондиломы.
- В настоящее время в Российской Федерации зарегистрированы в установленном порядке 2 вакцины против папилломавирусной инфекции: вакцина «Гардасил» и вакцина «Церварикс». Разработка и регистрация вакцин против папилломавирусной инфекции в нашей стране определили возможность первичной профилактики РШМ.

# ПЛОСКИЕ БОРОДАВКИ



# ПОСЛЕДНИЕ ЭПИДЕМИИ

---

- Рак шейки матки является вторым по распространённости видом рака среди женщин — по оценкам, в 2012 году произошло 530 000 новых случаев заболевания.
- Ежегодно в России регистрируется порядка 14 000 новых случаев РШМ, что составляет более 30% от всех злокачественных новообразований женских половых органов. Заболеваемость сохраняет тенденцию к росту. На учете по данной патологии в онкологических учреждениях страны состоит более 160 000 женщин. Вероятность заболевания РШМ каждой женщины в России в среднем в течение жизни составляет 0,53%.

# МНОЖЕСТВЕННЫЕ ПАПИЛЛОМЫ



# ИСТОРИЧЕСКИЕ СВЕДЕНИЯ И ИНТЕРЕСНЫЕ ФАКТЫ

---

- В середине семидесятых годов двадцатого века ученый Гарольд цур Хаузен обнаружил, что женщины, страдающие раком шейки матки, неизменно заражены вирусом папилломы человека. В 1983 году он обнаружил ДНК папилломавируса в биопсии рака шейки матки, и это событие можно считать открытием онкогенного вируса ВПЧ-16. В 2008 году Нобелевский комитет присудил Нобелевскую премию в области физиологии и медицины Гарольду цур Хаузену за открытие того, что вирус папилломы может вызывать рак шейки матки.

# ПЛОСКИЕ БОРОДАВКИ



# ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД - 12 МЕСЯЦЕВ

---

- В настоящее время описано
  - более 70 типов ВПЧ
- ◆ 1 тип: подошвенные бородавки
- ◆ 2 тип: обычные бородавки
- ◆ 3 тип: плоские бородавки
- ◆ 4 тип: эпидермодисплазия Левандовского-Лютца
- ◆ 6, 11, 16, 18, 30, 31, 33, 45, 44, 43, 51 и др. тяготеют к слизистым оболочкам и вызывают остроконечные кондиломы

# **ВПЧ – ОБЛАДАЕТ ОНКОГЕННОСТЬЮ...**

---

**выделяют 3 степени онкогенности:**

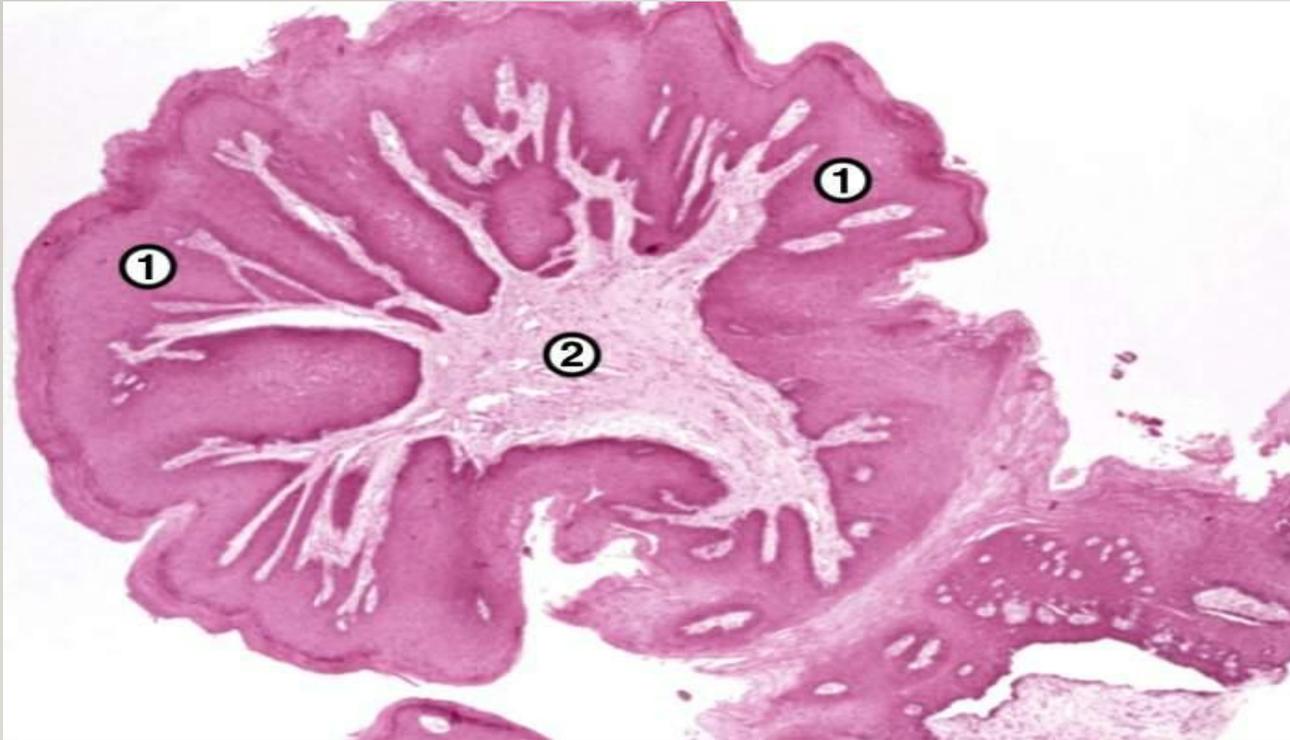
**Низкая: 6, 11, 42, 43, 44 типы вируса.**

**Средняя: 31, 33, 35, 51, 52, 58**

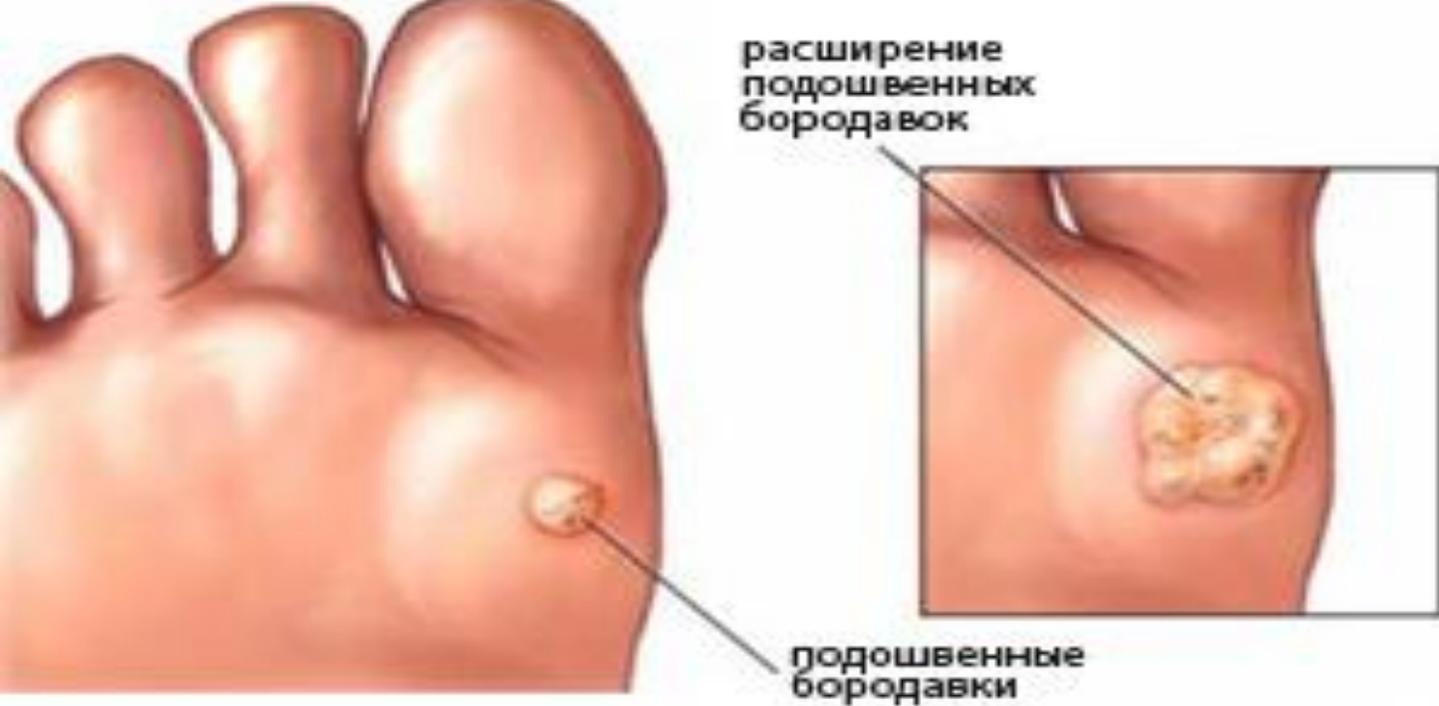
**Высокая: 16, 18, 45, 36**

# ПАТОГИСТОЛОГИЧЕСКИЙ СРЕЗ КОЖИ С ОСТРОКОНЕЧНОЙ КОНДИЛОМОЙ

---



- ВПЧ располагается не только в ядре, но и в цитоплазме клеток.. В эпителиальных тканях образуются базофильные включения (тельца Липшютца), видимые в световом микроскопе. Эти включения являются агрегатами вирусных частиц.



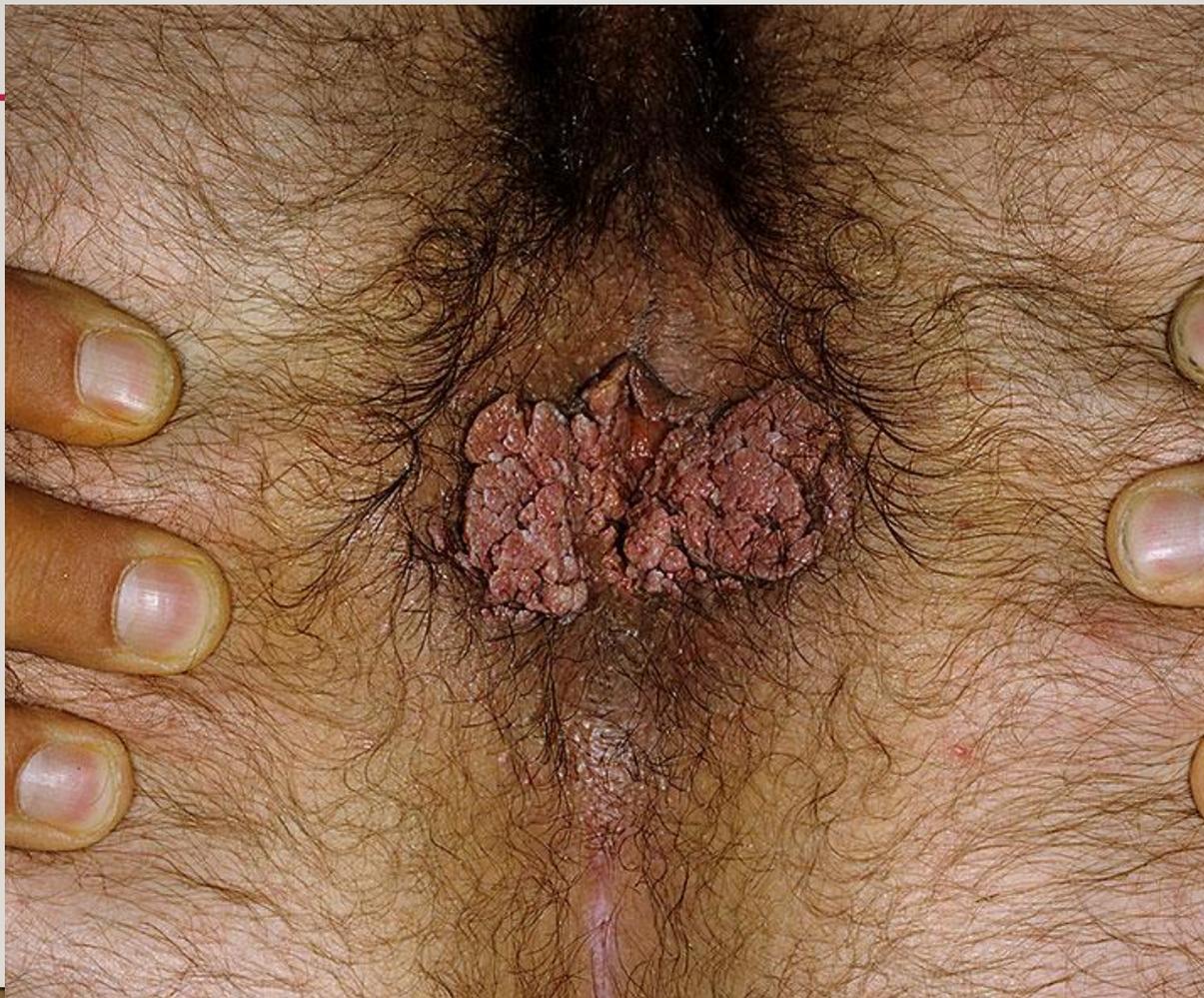
подногтевые бородавки



обычные бородавки



# ОСТРОКОНЕЧНЫЕ КОНДИЛОМЫ



# ОСТРОКОНЕЧНЫЕ КОНДИЛОМЫ



# ПАПИЛЛОМА ЯЗЫКА



# ПРОФИЛАКТИКА

---

- Обследование, выявление и лечение у больных с кондиломатозом гениталий других сопутствующих заболеваний, передающихся половым путем.**
- Активное лечение кондилом на ранних стадиях и дальнейшее наблюдение.**
- Обучение больных использованию барьерных методов контрацепции.**
- Ограничение случайных сексуальных контактов для предотвращения инфицирования ВПЧ и другими заболеваниями, передающимися половым путем.**
- Вакцинация**

Спасибо за  
внимание!

