

**ПАПИЛЛОМАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ У МУЖЧИН:
КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ, СОЧЕТАНИЯ С ДРУГИМИ ИНФЕКЦИЯМИ,
ПЕРЕДАЮЩИМИСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ**

Порошина Л. А., Грунт К. И., Цитко Н. С.

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Генитальная папилломавирусная инфекция (ПВИ) — одна из самых распространенных инфекций, передаваемых половым путем (ИППП). По данным ВОЗ, ежегодно в мире диагностируется около 2,5–3 млн случаев папилломавирусной инфекции [1, 2]. Инфекция вызывается вирусом папилломы человека (ВПЧ, HPV) — ДНК-содержащий вирус из семейства *Papovaviridae*. ПВИ передается только от человека к человеку, основным путем заражения является половой путь, включая орально-генитальные контакты и анальный секс. Также встречаются бытовой путь передачи, когда имеет место нарушение целостности кожных покровов (ссадины, царапины), заражение ребенка при прохождении через родовые пути матери и самозаражение (аутоинокуляция), например, при бритье. При половом заражении ВПЧ-инфекция чаще всего приводит к развитию аногенитальных бородавок, классической формой которых являются остроконечные кондиломы. На сегодняшний день известно более 200 различных типов ВПЧ, из которых аногенитальные определяются в количестве 30 [3]. В настоящее время убедительно доказана связь ВПЧ с возникновением онкологических заболеваний, причем не только цервикальных и аногенитальных раков, но и плоскоклеточного рака гортани, предстательной железы, кожи [4] и др. Именно поэтому своевременному выявлению и лечению папилломавирусной инфекции уделяется столь пристальное внимание.

Цель

Установить взаимосвязь между носительством вируса папилломы человека высокого онкогенного риска и наличием видимых клинических проявлений в виде остроконечных кондилом и бородавок, а также других изменений наружных половых органов у мужчин; определить сочетание ВПЧ-инфекции с другими ИППП.

Материал и методы исследования

Исследование проводилось на основании ретроспективного анализа амбулаторных карт пациентов мужского пола, проходивших обследование на наличие ИППП в ГОККВД с января по август 2014 г. Всего было обработано 407 карт пациентов. Все пациенты оценивались по двум основным критериям: наличие/отсутствие ВПЧ и наличие/отсутствие видимых клинических проявлений в виде «кондилом». Под понятием «кондиломы» здесь и в дальнейшем имеются в виду остроконечные кондиломы, а также аногенитальные бородавки и любые папилломатозные разрастания на коже полового члена, лобка и перианальной области. Пациенты, имевшие положительный анализ на ВПЧ и (или) клинические проявления в виде «кондилом», были дополнительно оценены по ряду показателей: наличие жалоб, наличие сопутствующих ИППП, наличие изменений в мазке из уретры.

Результаты исследования и их обсуждение

Пациенты, сдававшие ПЦР-анализ на ВПЧ онкогенных штаммов, были оценены по двум основным параметрам: наличие/отсутствие ВПЧ и наличие/отсутствие «кондилом». Результаты представлены в таблице 1.

Таблица 1 — Результаты обследования на ВПЧ и наличие/отсутствие «кондилом»

Показатель	Количество, чел.	Процент, %
ВПЧ +	52	12,77
ВПЧ –	355	87,23
Кондиломы +	27	6,64
Кондиломы –	380	93,36

Таким образом, у 87,23 % обследованных онкогенные штаммы ВПЧ не обнаружены. Это позволяет судить о распространенности ВПЧ онкогенных штаммов в популяции.

Чтобы возможно было оценить взаимосвязь ВПЧ онкогенных штаммов и наличия «кондилом», пациенты были перегруппированы по соответствующему принципу (таблица 2).

Таблица 2 — Взаимосвязь между наличием ВПЧ онкогенных штаммов и наличием клинических проявлений в виде «кондилом»

Признак	Количество обследованных, чел.	Наличие «кондилом», чел.	Наличие «кондилом», %
ВПЧ +	52	10	19,23
ВПЧ –	355	17	4,79

Таким образом, сочетание ВПЧ онкогенных штаммов и клинических проявлений в виде «кондилом» наблюдалось у 19,23 % пациентов. В свою очередь, при отрицательном анализе на ВПЧ «кондиломы» обнаружены лишь у 4,79 % обследованных.

Амбулаторные карты пациентов, имеющих положительный анализ на ВПЧ и (или) клинику «кондилом», были дополнительно исследованы по трем показателям: наличие жалоб, наличие других ИППП, наличие изменений в мазке из уретры.

Среди пациентов с ВПЧ+ жалобы предъявлял 21 (50 %) человек. Однако более половины из них (76,2 %) обращались за помощью с наличием неспецифических жалоб на поражение урогенитального тракта: слизистые или слизисто-гнойные выделения из уретры, боли, рези при мочеиспускании или во время полового акта. При их обследовании были выявлены другие ИППП, ВПЧ в таких случаях являлся случайной находкой.

В свою очередь, все пациенты с наличием «кондилом» предъявляли только жалобы на наличие поражения кожи полового члена, лобка или перианальной области. Во всех случаях это явилось причиной обращения к врачу.

Наличие у пациента ВПЧ онкогенных штаммов в более чем половине случаев сочеталось с наличием других ИППП (33 человека из 52, или 63,46 %). Наиболее часто встречались хламидийная инфекция — у 23 (44,23 %) человек, уреаплазмоз — у 5 (9,62 %), кандидоз был выявлен у 4 пациентов, по одному — микоплазменная инфекция и гонорея.

Выводы

1. ВПЧ-инфекция высокого онкогенного риска была диагностирована у 12,77 % обследованных мужчин. Большинство из них обращались по поводу сопутствующей патологии или с жалобами на наличие разрастаний на половых органах.

2. У пациентов с положительным анализом на онкогенные штаммы ВПЧ клинические проявления в виде папилломатозных разрастаний в аногенитальной области встречались чаще (19,23 %), чем у лиц, не имеющих ВПЧ онкогенных штаммов (4,79 %).

3. Более половины пациентов с ВПЧ (63,46 %) имели сочетанную патологию. Наиболее часто сочетание было с хламидийной инфекцией (44,23 % случаев).

ЛИТЕРАТУРА

1. ZurHausen, H. Papillomaviruses in human cancers / H. ZurHausen // Proc. Assoc. Am. Physicians. — 1999. — Vol. 111. — P. 581–587.
2. Папилломавирусная инфекция — клиника, диагностика, лечение: пособие для врачей / В. А. Молочков [и др.]. — М., 2008. — 32 с.
3. Дмитриев, Г. А. Папилломавирусная инфекция / Г. А. Дмитриев, О. А. Биткина. — М.: Медицинская книга, 2006. — 80 с.
4. Давыдов, М. Современное состояние и проблемы онкологии / М. Давыдов, Л. Демидов, В. Поляков // Врач. — 2007. — № 13. — С. 3–7.

УДК 616.53-002.25-053.5

ПРОЯВЛЕНИЕ ВУЛЬГАРНЫХ УГРЕЙ У ШКОЛЬНИКОВ

Приходько А. Н., Короткевич Д. В.

Научный руководитель: ассистент Л. А. Порошина

**Учреждение образования
Гомельский государственный медицинский университет
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Вульгарными угрями страдают до 80–85 % людей в возрасте 12–25 лет. Значительный материальный и моральный ущерб для заболевших, большая длительность и недос-