



ویروس پاپیلومای انسانی (HPV)

ویروس پاپیلومای انسانی (Human Papilloma Virus – HPV) یکی از شایع‌ترین عفونت‌های منتقله از راه جنسی در کانادا و جهان می‌باشد. انواع مختلفی از ویروس پاپیلومای انسانی شناخته شده که برخی از آنها عامل زگیل‌های تناسلی – مقعدی و برخی عامل سرطان می‌باشند. خوشبختانه، در حال حاضر، واکسنی برای پیشگیری از عفونت با برخی از انواع ویروس HPV در دسترس است که در محافظت علیه انواعی از ویروس که تقریباً مسؤول ۷۰٪ سرطانهای دهانه رحم می‌باشند، مؤثر است. انواع مختلف HPV می‌تواند منجر به مشکلات بهداشتی خاص گردد. برخی از انواع این ویروس می‌تواند ناحیه تناسلی – مقعدی و برخی دیگر می‌تواند دستها و پاها را آلوده سازد. انواعی که نواحی تناسلی – مقعدی را آلوده می‌کنند در طی تماس جنسی مهملی (واژینال)، دهانی، یا مقعدی، و یا از طریق تماس پوستی با فرد آلوده در حین رابطه جنسی منتقل می‌شوند.

HPV عامل تقریباً تمام سرطانهای دهانه رحم می‌باشد. این ویروس همچنین، با انواع دیگر سرطان مانند سرطان فرج (vulva) در زنان، سرطان آلت (penis) در مردان و سرطان مقعد در ارتباط است.

تخمین زده می‌شود که حداقل ۷۵٪ مردان و زنان فعال از نظر جنسی، حداقل یک بار عفونت با HPV را در طی زندگی خود تجربه کرده باشند.

درمان شناخته شده‌ای برای عفونت‌های HPV وجود ندارد، ولی بسیاری از افرادی که سیستم ایمنی سالمی دارند، عفونت را از بدن خود دفع می‌کنند. علیرغم اینکه درصد بالایی از افراد فعال جنسی با HPV آلوده می‌شوند، ولی تنها درصد کمی به سرطان مبتلا خواهند شد.

بسیاری از علامت‌های عفونت با HPV مانند زگیلها، قابل درمان هستند ولی برخی عفونتها ممکن است تداوم داشته باشند و یا عود کنند. انجام مقاربت جنسی ایمن‌تر با استفاده از کاندوم و کاهش تعداد شرکای جنسی، به کاهش احتمال ابتلا به عفونت HPV و یا سایر بیماریهای منتقله از طریق جنسی کمک خواهد کرد.

نشانه‌های آلودگی با ویروس پاپیلومای انسانی

زگیل‌های مقعدی – تناسلی (که گندیلوماتا هم نامیده می‌شوند) یکی از نشانه‌های عفونت HPV هستند. زگیل‌ها ممکن است شبیه گل کلم، کوچک یا مسطح باشند. در زنان این زگیلها ممکن است در فرج، دهانه رحم، ران‌ها، مقعد، راست‌روده (رکتوم) و یا در واژن و پیشاب‌راه ظاهر شوند. در مردان، زگیل‌ها ممکن است در آلت، کیسه بیضه (اسکروتوم)، ران‌ها، مقعد، راست‌روده (رکتوم) و یا پیشاب‌راه پدید آیند.

در طی حاملگی تعداد و اندازه زگیلها می‌تواند افزایش یابد ولی بعد از زایمان معمولاً کاهش می‌یابند.

آلودگی با HPV، غالباً عفونت خاموش می‌باشد، زیرا بسیاری از افراد مبتلا به HPV نشانه‌های واقعی عفونت را ندارد.

در زنان، دهانه رحم شایع‌ترین محل عفونت HPV می‌باشد. این عفونت می‌تواند فعال و غیرفعال باشد. در عفونت فعال، تغییرات سلولهای دهانه رحم در طی آزمایش پاپ اسمیر (Pap Test)* در زیر میکروسکوپ تشخیص داده می‌شوند. عفونت فعال می‌تواند در یکی از دو مسیر زیر قرار بگیرد:

- سلولهای غیرطبیعی دوباره طبیعی می‌شوند و عفونت، غیرفعال می‌گردد، و یا اینکه عفونت توسط سیستم ایمنی از بدن دفع می‌شود. ولی همیشه شانس تبدیل عفونت غیرفعال به فعال وجود دارد، که علت آن به خوبی شناخته نشده است.
- سلولهای غیرطبیعی به آهستگی در طول زمان به سرطان دهانه رحم تبدیل می‌شوند.

آزمایش تشخیص HPV در کانادا در دسترس می‌باشد، ولی دستیابی به آن در نقاط مختلف کشور، متفاوت است. آزمایش تشخیص HPV ممکن است تحت برنامه‌های سلامت و بهداشت استانی و منطقه‌ای پوشش داده نشود، که در این صورت افراد بایستی هزینه آن را خودشان پرداخت کنند. این آزمایش قسمتی از برنامه پیشگیری یا آزمایش پاپ اسمیر نمی‌باشد.

آزمایش تشخیص HPV، در حال حاضر همزمان با آزمایش پاپ اسمیر برای تصمیم‌گیری در مورد احتمال خطر پیشرفت ضایعات پیش-سرطانی و سرطان دهانه رحم در دسترس می‌باشد و پیشنهاد می‌گردد.

محافظت علیه HPV از طریق ایمن‌سازی و واکسیناسیون

واکسن گاردازیل (Gardasil) از انواع خاصی از HPV پیشگیری می‌کند و برای استفاده در کانادا تأیید شده است. این واکسن علیه عفونت با دو نوع HPV پرخطر (۱۶ و ۱۸) و دو نوع کم‌خطر (۶ و ۱۱) ایمنی به وجود می‌آورد. HPV نوع ۱۶ و ۱۸ منجر به ۷۰٪ سرطانهای دهانه رحم خواهد شد. HPV نوع ۶ و ۱۱ تقریباً منجر به ۹۰٪ زگیلهای تناسلی-مقعدی خواهند شد. به نظر می‌رسد که واکسن HPV در محافظت از عفونت HPV و تغییر در سلولهای دهانه رحم مرتبط با انواعی از HPV مؤثر است.

واکسن بر علیه انواع دیگر انواع پرخطر یا کم‌خطر HPV محافظت کننده نمی‌باشد. در صورتی که شما با یک نوع از چهار نوع موجود در واکسن آلوده شوید، واکسن بر علیه انواع دیگر HPV موجود در واکسن نیز شما را محافظت خواهد کرد. برای مثال، اگر شما با HPV نوع ۶ آلوده شوید واکسن شما را در برابر HPV ۱۱، ۱۶ و ۱۸ نیز محافظت خواهد کرد. واکسن HPV اثری بر روی عفونت موجود در هنگام واکسیناسیون یا عوارض عفونت مانند زگیلهای تناسلی-مقعدی و یا تغییرات پیش-سرطانی که ممکن است شما داشته باشید، ندارد.

این واکسن برای استفاده در تمام افراد مؤنث ۹ تا ۲۶ ساله تأیید شده است و شامل سه دوز در طول یک دوره شش ماهه می‌باشد. زنان باردار باید از تزریق واکسن اجتناب کنند. اثرات بالقوه واکسن در دوران شیردهی بر روی نوزاد شناخته شده نیست.

شایع‌ترین عارضه جانبی واکسن، درد در محل تزریق می‌باشد. واکسن حامل ویروس نیست و تنها شامل اجزایی از ویروس می‌باشد و بنابراین شما در اثر تزریق واکسن با ویروس آلوده نخواهید شد. همچنین، واکسن حاوی آنتی‌بیوتیک و یا مواد محافظت کننده مانند جیوه نمی‌باشد.

* جهت کسب اطلاعات بیشتر در مورد این آزمایش به مقاله "آزمایش پاپ اسمیر: علت انجام و معنای آن" در وبسایت گروه ایرانی

حمایت از بیماران سرطانی به آدرس www.iraniancancersupport.com مراجعه نمایید.

از آنجایی که واکسن HPV بر علیه تمام انواع HPV محافظت نمی‌کند، شما هنوز در معرض خطر عفونت با سایر انواع HPV حتی در صورت واکسیناسیون هستید. بنابراین، مهم است که زنان و دختران واکسینه شده به انجام منظم آزمایش پاپ اسمیر ادامه دهند.

استفاده از گاردازیل توسط کمیته بین‌المللی واکسیناسیون (National Advisory Committee on Immunization) برای افراد زیر توصیه شده است:

- افراد مؤنث ۹ تا ۱۳ ساله قبل از اولین مقاربت جنسی
- افراد مؤنث ۱۴ تا ۲۶ ساله حتی اگر در حال حاضر فعالیت جنسی دارند، آزمایش پاپ اسمیر غیرطبیعی داشته‌اند، و یا سابقه عفونت HPV دارند.

استفاده از گاردازیل توسط NACI در این افراد توصیه نمی‌شود:

- افراد مؤنث زیر ۹ سال
- افراد مذکر
- خانمهای حامله

قانون دولت کانادا:

همگام با فعالیت آموزشی-بهداشتی، مؤسسه بهداشت عمومی کانادا از طریق استراتژی‌های کنترل سرطان و بهداشت روابط جنسی، فعالیت‌های فیزیکی و روانی-اجتماعی بهداشت عمومی را توسعه می‌دهد. این فعالیت‌ها شامل موارد ذیل است:

- تهیه دستورالعمل‌های کشوری که شامل توصیه‌های واکسیناسیون نیز می‌باشد.
- انتشار آمارهای کشوری و سیاست‌های پیشنهادی.
- پیشبرد مراقبت‌های پیشرو و مطالعات تحقیقاتی.
- هماهنگی و تنظیم انتشار و تبادل اطلاعات

منابع:

1. Health Canada Website (http://www.hc-sc.gc.ca/iyh-vsv/diseases-maladies/hpv-vph_e.html)
2. Canadian Cancer Society Website: The Human Papilloma Virus and Cervical Cancers
3. Canadian Health Network (<http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/ccsic-dccuac>)

ترجمه و تألیف: دکتر الهام فتاح

دسامبر ۲۰۰۷ - تورنتو - کانادا

تذکر: اطلاعاتی که از طریق تارنمای گروه ایرانی حمایت از بیماران سرطانی (Iranian Cancer Support Group-ICSG) به شما داده می‌شود، حالت کلی و عمومی دارد و نباید جایگزین مشاوره تخصصی با پزشک متخصص شود.

قبل از اتخاذ هر تصمیمی در زمینه سلامتی خود ابتدا با پزشک معالجتان مشورت نمایید و اگر در شرایطی خاص سؤالی در مورد وضعیت جسمانی خود دارید، حتماً با پزشک معالجتان آن را در میان بگذارید.

گروه ایرانی حمایت از بیماران سرطانی تمام سعی خود را می‌کند تا بتواند اطلاعات صحیح را از طریق تارنمای www.iraniancancersupport.com در اختیارتان قرار دهد، اما هیچ چیزی خالی از اشتباه و صد در صد صحیح نمی‌تواند باشد.

گروه ایرانی حمایت از بیماران سرطانی هیچگونه فرآورده دارویی یا روش درمانی را تأیید نمی‌کند؛ به همین ترتیب، کیفیت خدمات هیچکدام از سازمانهای ذکر شده در این نوشته یا تارنمای www.iraniancancersupport.com را ارزیابی نمی‌نماید.

گروه ایرانی حمایت از بیماران سرطانی (ICSG)