



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

AS Ida-Tallinna Keskhaigla
Ravi 18, 10138 Tallinn
Rg-kood 10822068
Tel 666 1900
E-post info@itk.ee
www.itk.ee

Вакцинация от ВПЧ

Этот информационный листок был составлен для того, чтобы рассказать пациентам о типах ВПЧ и вакцинации от ВПЧ.

Вирус папилломы человека (англ. «*human papillomavirus*», HPV) – это часто встречающийся вирус, который может вызывать рак шейки матки и появление новообразований на половых органах (остроконечных кондилом).

Хроническая инфекция папилломавирусом (продолжительностью более 2 лет) может вызвать изменения в клетках шейки матки, которые в результате могут перейти в предраковые изменения и рак шейки матки. ВПЧ может также вызывать злокачественные опухоли в области лобка, паха, влагалища и заднего прохода, однако такие опухоли встречаются реже, чем рак шейки матки. ВПЧ могут заразиться как женщины, так и мужчины.

От ВПЧ можно вакцинироваться. Вакцинация не исключает возможность развития рака шейки матки, однако значительно снижает риск этого заболевания.

ВПЧ передается посредством контакта «кожа к коже», в том числе во время половой близости, орального/анального секса или другого контакта в области половых органов. ВПЧ на протяжении жизни заражаются 75–80% взрослых людей, живущих половой жизнью. Большинство женщин и мужчин впервые заражаются ВПЧ в возрасте от 15 до 25 лет. В большинстве случаев инфицирование ВПЧ не вызывает никаких симптомов, и инфекция сама проходит за пару лет без какого-то лечения. У 10–20% женщин инфекция сохраняется. В такой ситуации увеличивается риск изменения клеток в шейке матки (то есть дисплазии) и развития рака шейки матки. Поэтому при наличии дисплазии шейки матки важно регулярно приходить на контроль к врачу-гинекологу.

Существует более 100 типов ВПЧ, примерно 15 из них вызывают рак шейки матки.

На долю ВПЧ типов 6 и 11 приходится примерно 90% всех папиллом на половых органах. Эти типы считаются типами низкого риска, поскольку они не вызывают рак шейки матки.

Типы ВПЧ 16 и 18 считаются типами высокого риска, на их долю приходится большинство случаев развития рака шейки матки (около 70%).

Типы ВПЧ 31, 33, 45, 52 и 58 также считаются типами высокого риска, на их долю приходится около 19% случаев развития рака шейки матки.

Для вакцинации мы используем вакцину Gardasil 9, которая помогает предупредить инфицирование девятью типами ВПЧ (6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 и 58).

Курс вакцинации пациентов старше 14 лет включает 3 дозы, вводимые внутримышечно на протяжении 6 месяцев. Вакцинация пациентов в возрасте 9–14 лет проводится двумя дозами (вторая доза вводится в течение 5–13 месяцев после получения первой). Для вакцинации не требуется гинекологический осмотр или скрининговое исследование на рак шейки матки (исследование на ВПЧ или мазок Папаниколау).

Девочек и мальчиков можно вакцинировать начиная с 9-летнего возраста. Вакцина будет более эффективной, если провести вакцинацию еще до начала половой жизни.

Получение вакцины от ВПЧ может вызвать легкое покраснение, чувствительность или припухлость в месте укола. Согласно имеющимся на сегодняшний день данным, вакцины против ВПЧ не оказывают долгосрочных побочных эффектов. Не рекомендуется проводить вакцинацию во время беременности, поскольку безопасность вакцины для плода не была доказана.

Ни одна из вакцин не действует во всех 100% случаев и не защищает от всех возможных типов ВПЧ. Вакцина также не защищает от ВПЧ-инфекции, которая уже имелась на момент вакцинации. Поэтому даже после вакцинации важно будет проходить плановое скрининговое исследование на рак шейки матки (исследование на ВПЧ или мазок Папаниколау). Вакцины против ВПЧ не защищают от других инфекций, передающихся половым путем. Вакцина не лечит уже имеющуюся ВПЧ-инфекцию, равно как и не устраняет вызванные ВПЧ изменения в клетках шейки матки.

ITK765

Информационный материал утвержден комиссией по качеству медицинских услуг Восточно-Таллиннской центральной больницы 16.06.2021 (протокол № 11-21).