**Кондиломы**

Кондиломы остроконечные ( ош. кандиломы, кондилломы) - бородавчатые образования в виде мягких дольчатых разрастаний. Кондиломы остроконечные состоят из большого числа сливающихся узелковых элементов и выростов, внешне напоминают цветную капусту. Кондиломы располагаются в аногенитальной области: на слизистой оболочке уретры, прямой кишки, в перианальной области; на слизистой оболочке рта, конъюнктиве.

Причины появления остроконечных кондилом.

Возбудитель остроконечных кондилом - вирус папилломы человека различных типов: ВПЧ-6, ВПЧ-11, ВПЧ-16, ВПЧ-18, ВПЧ-31, ВПЧ-33, ВПЧ-35. Заражение остроконечными кондиломами происходит в результате прямого и непрямого контакта с больным. Остроконечные кондиломы передаются половым путем. В большинстве случаев передача папилломавирусов половым путем ведет к развитию субклинической инфекции, редко приводит к образованию кондилом. У 70% заболевших остроконечные кондиломы выявляются у обоих половых партнеров, даже при отсутствии у второго партнера кондилом.

Развитию остроконечных кондилом благоприятствует длительная мацерация кожи и слизистой оболочки (неопрятность, патологические уретральные и вагинальные выделения), иммунодефицитные состояния, наличие других венерических заболеваний, инфекций, передаваемых половым путем (хламидиоз, трихомониаз, уреаплазмоз, микоплазмоз, гонорея, герпес). Дети могут заразиться через предметы домашнего обихода.

**Симптомы кондилом .**

Остроконечные кондиломы представляют собой дольчатые и нитеобразные разрастания, напоминающие цветную капусту. Заболевание появляется с появления единичных розовых узелков.

Кондиломы склонны к группировке, имеют мягкую консистенцию, белесоватую влажную ворсинчатую поверхность, суженное основание, различные размеры, болезненны, могут сопровождаться неприятным запахом.

Основная локализация остроконечных кондилом: крайняя плоть, малые половые губы, перианальная область.

Диагностика кондилом

Диагностика остроконечных кондилом основывается на данных клинической картины. Остроконечные кондиломы необходимо дифференцировать от сифилитических широких кондилом, имеющих широкое инфильтрированное основание, медно-красный цвет, положительные анализы крови на сифилис. Остроконечные кондиломы обязательно дифференцируются со злокачественными новообразованиями.

Лечение кондилом

При лечении остроконечных кондилом используются разные методы, часто - их комбинации: деструктивные методы (хирургические, электрохирургические, лазеротерапия , криодеструкция), цитотоксические средства, иммунотерапия. Ни один из перечисленных методов не дает 100% гарантии излечения, рецидивы могут наблюдаться независимо от способа лечения.

Профилактика кондилом :

 гигиенический уход,

 ликвидация патологических выделений,

 анализы на ИППП ( инфекции, передаваемые половым путем).

**Список литературы**

Для подготовки данной работы были использованы материалы с сайта <http://www.kwd.ru>