

# Κονδυλώματα (ιός HPV): τρόποι μετάδοσης και αντιμετώπιση

/ [Πεμπτούσία](#)



Όπως είναι γνωστό, ο ιός των κονδυλωμάτων συσχετίζεται με τρεις μορφές καρκίνου, του τραχήλου της μήτρας, του στοματοφάρυγγα και της στοματικής κοιλότητας. Κατά συνέπεια είναι ζήτημα ζωτικής σημασίας η γνώση του τρόπου μετάδοσης, ώστε να αποφεύγεται η προσβολή από τον ιό και να μη χρειάζεται η προσφυγή στο «οπλοστάσιο» των γιατρών. Σημαντικό ρόλο στην πρόληψη μπορούν να παίξουν επίσης και τα διαθέσιμα εμβόλια.

## Τρόπος μετάδοσης

Ο ιός HPV μεταδίδεται μέσω της σεξουαλικής επαφής και συγκεκριμένα περισσότερο μέσω της άμεσης επαφής με το δέρμα της γεννητικής χώρας των ανδρών και των γυναικών και λιγότερο μέσω της επαφής με το σπέρμα ή τα κοιλικά υγρά. Η χρήση προφυλακτικού περιορίζει πάρα πολύ τη μετάδοση του ιού, καθώς και όλων των αφροδίσιων νοσημάτων, αν χρησιμοποιηθεί σωστά και δεν σπάσει. Δεν μπορεί όμως να εξασφαλίσει 100% προστασία από τον ιό. Επειδή κατά την ερωτική επαφή το προφυλακτικό μπορεί να αφήσει ακάλυπτα κάποια μέρη του αντρικού μορίου, πλήρης προστασία από τα κονδυλώματα που προσβάλλουν τα

εξωτερικά γεννητικά όργανα δεν μπορεί να υπάρξει.

«Πρέπει να διευκρινίσουμε, προσθέτει η Δρ. Φατσέα ([www.abh-medicalgroup.com](http://www.abh-medicalgroup.com)), ότι τα κονδυλώματα μεταδίδονται με οποιαδήποτε τρόπο σεξουαλικής επαφής (π.χ. στοματικός έρωτας) και μπορεί να κολλήσει οποιοδήποτε μέρος του σώματος έρθει σε επαφή με το μολυσμένο σημείο του συντρόφου. Δεν μεταδίδεται από την τουαλέτα, τα φιλιά στο στόμα, την πισίνα ή την μπανιέρα».



*Η Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος Δρ. Θεοδώρα  
Φατσέα*

Παράγοντες όπως, η μη χρήση προφυλακτικού, η συχνή εναλλαγή ερωτικών συντρόφων, η άγνοια για το εάν ο σύντροφός μας πάσχει από κάποιο σεξουαλικό μεταδιδόμενο νόσημα, η υπερβολική κατανάλωση αλκοόλ και το κάπνισμα, το εξασθενημένο ανοσοποιητικό, το stress, άλλες ιογενείς λοιμώξεις (π.χ. ιός HIV), καθώς και άλλα σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα (π.χ. σύφιλη), ενισχύουν τις πιθανότητες να προσβληθεί κάποιος από τον ιό.

«Είναι πιθανό κάποιος να έχει τον ιό χωρίς να έχει εκδηλώσει κονδυλώματα, εξηγεί η Δρ. Φατσέα. Όταν εισέλθει ο ιός στον οργανισμό μας, συνήθως πέφτει σε κατάσταση ύπνωσης. Αν το ανοσοποιητικό μας είναι πεσμένο, τότε είναι πιο εύκολο ο ιός να έρθει σε ενεργό φάση, αρχίζει να πολλαπλασιάζεται και να προκαλεί βλάβες στην περιοχή κυρίως των γεννητικών οργάνων». Ο ιός μπορεί να υπάρχει στον οργανισμό μας για χρόνια πριν εκδηλωθεί, καθιστώντας συχνά δύσκολο να βρεθεί από πού και πότε τον κόλλησε κάποιος. Αυτό έχει τη σημασία

του, στην περίπτωση παντρεμένων ζευγαριών και χρόνιων συντρόφων: αν εμφανιστούν π.χ. στη γυναίκα, δεν σημαίνει ότι αυτή είχε σεξουαλική επαφή με άλλον άνδρα εκτός του συζύγου της.

## **Πρόληψη & Αντιμετώπιση**

Αν κάποιος προσβληθεί από κονδυλώματα θα πρέπει άμεσα να επισκεφτεί το δερματολόγο του, προκειμένου να του συστήσει την κατάλληλη θεραπεία. Τα κονδυλώματα αντιμετωπίζονται:

- Με ειδικά φάρμακα (συντηρητική θεραπεία)
- Επεμβατικά:
  - *Με κρυοθεραπεία (με τη χρήση υγρού αζώτου)*
  - *Με ηλεκτροκαυτηρίαση*
  - *Με laser*

Κατά τη θεραπεία τους, τα κονδυλώματα θα πρέπει να αντιμετωπίζονται μέχρι να εξαφανιστούν εντελώς – λαμβάνοντας υπόψη ότι συχνά μπορεί να υποτροπιάσουν ακόμη και μήνες μετά τη θεραπεία.

Σήμερα είναι διαθέσιμοι δυο τύποι εμβολίων που προστατεύουν από τους ιούς HPV6, 11, 16 και 18 που είναι και οι πιο “επιθετικοί” και ευθύνονται για το 70% των περιπτώσεων καρκίνου. Ο εμβολιασμός αυτός έναντι του ιού HPV εφαρμόζεται σήμερα σε 116 χώρες σε όλο τον κόσμο, ενώ στην Ελλάδα έχει μπει στο πρόγραμμα του βασικού εμβολιασμού για κορίτσια από 12 μέχρι και 26 χρόνων (πριν από την έναρξη της σεξουαλικής τους ζωής). Σύντομα αντίστοιχος εμβολιασμός πρόκειται να εγκριθεί για τους άνδρες και στην Ελλάδα – όπως έχει ήδη υλοποιηθεί σε ΗΠΑ, Καναδά και Ηνωμένο Βασίλειο.