

# 专题



尖锐湿疣是由某些类型的人乳头瘤病毒感染引起的皮肤黏膜增生性疾病，是重要的性传播疾病之一，并与肿瘤的发生有一定关系。

人类乳头瘤病毒为 DNA 病毒，普遍存在于自然界中。目前，已经发现的人类乳头瘤病毒大约有 100 种类型，其中约三分之一可侵犯生殖器和肛周部位。促使人类乳头瘤病毒感染的危险因素有过早性交、多个性伴侣、免疫力低下、高性激素水平、吸烟等。

# 尖锐湿疣 的危害及其防治

文 / 吕中法

尖锐湿疣是由某些类型的人乳头瘤病毒感染引起的皮肤黏膜增生性疾病，是重要的性传播疾病之一，并与肿瘤的发生有一定关系。

人类乳头瘤病毒为DNA病毒，普遍存在于自然界中。目前，已经发现的人类乳头瘤病毒大约有100种类型，其中约三分之一可侵犯生殖器和肛周部位。促使人类乳头瘤病毒感染的危险因素有过早性交、多个性伴侣、免疫力低下、高性激素水平、吸烟等。女性温暖潮湿的外阴皮肤黏膜有利于疣体的生长，形成外阴或阴道尖锐湿疣。此外，尖锐湿疣往往与多种性病并存。





## 吕中法

主任医师、博士生导师。中国中西医结合学会皮肤科分会毛发学组副组长，中国中西医结合学会浙江省皮肤科分会毛发学组组长，中华医学会皮肤性病学会毛发学组委员，浙江省皮肤性病学会委员。从事皮肤科临床工作 20 多年，擅长皮肤病理诊断，对尖锐湿疣、各种脱发、痤疮、面部过敏、银屑病等疑难皮肤病的诊治进行了深入研究，具有丰富的临床经验。

## 尖锐湿疣的传播

尖锐湿疣危害着女性的身心健康，很多患者会很痛苦。因此，预防尖锐湿疣非常关键，但要想了解怎样进行有效地预防尖锐湿疣，就先来了解一下尖锐湿疣的传播途径等相关基本知识。

1. 直接性接触传播：这是尖锐湿疣最主要的传播途径，只要与尖锐湿疣患者（包括配偶）发生性关系的话，三分之二以上的女性都会被感染，婚外性接触相对于夫妻生活感染的几率更大，性关系越乱，发病率越高。尖锐湿疣患者在进行性器官的摩擦中，皮肤黏膜会产生细小的、肉眼看不见的破损，如果一方有病毒即可进入另一方，导致传染。如果性伴侣比较多，感染几率就会提高。

2. 间接传播：在外面使用一些公共物品，如毛巾、浴盆、坐便器等，很有可能会导致阴部感染病毒，出现尖锐湿疣。如果经常出差，常常在宾馆等地住宿或者经常到公共浴池洗澡的话，通过此种方式感染的几率就会更高。

3. 母婴传播：孕妇得了尖锐湿疣较为特殊，患病后发病速度较其他人更快，需要尽早治疗。如果母亲在胎儿分娩的时候还患有尖锐湿疣的话，胎儿有可能也会感染到病毒，或者出生后与母亲亲密接触，也会导致婴儿受到感染。

4. 自行接种：患有尖锐湿疣时，往往会感觉到阴道瘙痒而用手搔抓，不注意卫生的话，搔抓后再接触自己的其他部位，就会把病毒带到其他位置，造成自行接种感染。

## 女性尖锐湿疣有哪些症状

1. 外生型尖锐湿疣：一般潜伏期为 1~8 个月不等，平均为 2~3 个月，少数患者有局部瘙痒、疼痛，多数病人无症状，既不会造成小便疼痛、不适，也不会在外阴部出现溃疡，它是悄悄发生、逐渐增大的，容易被患者忽略，直到有一天患者有意或无意中注意到在外阴部出现了小疣状物。生长部位：外阴、阴道口、阴道、尿道口、宫颈、肛周等潮湿部位，偶而发生于腋下、腹股沟、乳房下间隙及口腔内。常见多个部位同时发生，刚开始时表现为局部淡红色或灰色小丘疹，呈疣状突起，渐增多增大，常融合形成乳头状、菜花样、鸡冠状赘生物，根部有蒂，表面呈白色、污灰色、红色，用 5% 的醋酸涂于病变表面后变白，即醋酸白试验阳性。尖锐湿疣若发生在女性阴道，则必须借助于阴道镜检查。

2. 人类乳头瘤病毒亚临床感染：亚临床感染是指肉眼不能辨认的病变，可以单独存在或与肉眼可见的疣并存，醋酸白试验阳性，采用活组织病理检查可见特征性病理变化，现代化的分子生物学检查也可证实有人类乳头瘤病毒的存在。

3. 人类乳头瘤病毒潜伏感染：组织中存在人类乳头瘤病毒 DNA，但未能观察到其临床病变的产生（包括病理上也无特异性变化），只有采用现代化的分子生物学技术才能查出人类乳头瘤病毒的存在，因此，这一类的感染是尖锐湿疣临床复发的主要原因。

4. 妊娠期尖锐湿疣：妊娠期间孕妇所患尖锐湿疣的皮损特点与非孕期妇女相似，但由于怀孕的关系，体内雌、孕激素水平较高，免疫力状况受到抑制，妊娠期女性的尖锐湿疣血管丰富，生长快，并可形成广泛病灶，不易治疗，且治疗后复发率高，而所采用的治疗方法也因病人处于妊娠期而受到限制，对孕妇亦不宜进行过多生殖器官内操作。因此，妊娠期妇女如果患了尖锐湿疣，对母婴的负面影响是非常大的。

5. 人类乳头瘤病毒围产期感染：①宫内感染、产时感染与产褥期感染：人类乳头瘤病毒可以通过孕妇血行，经胎盘、羊水在宫内感染胎儿，胎儿也可在分娩时经产道吞咽含有病毒的羊水、血液或分泌物而被感染。②婴幼儿呼吸道乳头瘤：也称复发性呼吸道乳头瘤，表现为出生后1年内常出现声音嘶哑、发音困难、呼吸不畅，严重者呼吸道梗阻，可以威胁生命。体检可发现咽喉部、声带处有多发粟粒大小息肉样菜花样物，系人类乳头瘤病毒感染所致，须反复切除病灶，以保持呼吸道通畅。

## 怎样有效治疗尖锐湿疣

由于目前没有特效的抗病毒药物，尖锐湿疣的治疗必须采用综合治疗。

1. 去除诱因：譬如白带过多，性伴侣包皮过长等。

2. 提高机体免疫力：尖锐湿疣主要是通过性关系传染的，但也有相当一部分病人的配偶或性伴侣并未发生皮损，这可能与感染者的免疫力状况有关。

3. 应用抗病毒药物：一般只要坚持规则的综合治疗就可以达到临床痊愈，但由于抗病毒药的效果不肯定，复发率仍较高，在使用一般抗病毒制剂的同时使用某些免疫调节剂，如5%咪喹莫特乳膏可帮助病变的消除。

4. 外科疗法：对于单发、面积较大的湿疣，可手术切除，该法可直接去除疣体，但单靠此疗法的复发几率很高。

5. 物理疗法：①冷冻疗法，利用 $-196^{\circ}\text{C}$ 低温的液体氮，采用压冻法治疗尖锐湿疣，促进疣组织坏死脱落，本法适用于数量少、面积小的湿疣，可行1~2次治疗，间隔时间为1周。②激光治疗，通常用 $\text{CO}_2$ 激光，采用烧灼法治疗尖锐湿疣，本疗法最适用于阴部或肛周的湿疣。对单发或少量多发湿疣可行一次性治疗，对多发或面积大的湿疣可行2~3次治疗。③电灼治疗，采用高频电针或电刀切除湿疣，适合数量少、面积小的湿疣。④微波治疗，采用微波手术治疗机。⑤光动力疗法：光动力治疗对尿道内尖锐湿疣的疣体清除率达95%，用于尿道外尖锐湿疣，疣体清除率达98.42%，临床复发率极低。同时，该疗法的安全性高，治疗后不留疤痕。

6. 腐蚀治疗：某些腐蚀剂如鬼臼毒素溶液治疗尖锐湿疣有较好的疗效。此外，根据患者的个体情况采用口服药进行辨证施治，对辅助治疗、巩固疗效有一定的作用。

人类乳头瘤病毒存在于人体可能是暂时性的，特别是年轻女性，很少一部分妇女的感染会持续2年，这些患者经过一段时间后，随着机体免疫状态的改善，病毒可消失。尖锐湿疣患者经过充分治疗，临床症状及体征消退，6个月内未有新病灶出现，可认为治愈。长期病毒携带，可增加某些生殖器肿瘤的发病率，如外阴癌、宫颈癌，因为病毒基因会整合进入人体细胞内的基因，诱导细胞发生突变，导致恶性肿瘤的发生。因此，对反复发作的顽固性尖锐湿疣，应及时活检，排除恶变。





## 尖锐湿疣主要有哪些危害

首先，可以影响自身的身心健康，并可传染给家人，造成严重的家庭负担。

其次是可以诱发癌变，其中，最有可能引起的是女性的宫颈癌，相比来说，男性尖锐湿疣癌变的可能性要小得多。

女性尖锐湿疣患者严重影响生育，患病期间最好不要怀孕，因为孕妇在治疗过程中不仅增加了治疗的难度，而且如果不慎，对母体和胎儿都是有危险的。如果孕妇在怀孕的前3个月内患上尖锐湿疣，还是建议进行人工流产以降低疾病扩大的风险。

## 女性应该如何预防尖锐湿疣？

1. 防止接触传染：尖锐湿疣具有很强的传染性，因此在日常生活中要注意预防。不使用别人的内衣、泳装及浴盆；在公共浴池不洗盆塘，提倡淋浴，沐浴后不直接坐在浴池座椅上；在公共厕所尽量使用蹲式马桶；上厕所前用肥皂洗手；不在密度大、消毒不严格的游泳池游泳。

2. 如果是配偶一方患病，应禁止性生活。如果仅进行了物理治疗，虽然外阴部可见的尖锐湿疣消失了，但患者仍带有人乳头瘤病毒，还应该接受口服药及外洗药等综合治疗，治疗后还需要经常到医院进行复查。在此期间如果发生性行为，即使使用避孕套进行防护也不起作用。

3. 保持个人卫生，每天要清洗外阴、勤换洗内裤，个人内裤单独清洗。即使家庭成员间也应该做到一人一盆，毛巾分用。

4. 杜绝性乱，不要有婚外性行为。尖锐湿疣患者中60%是通过性接触染病的。家庭中一方从社会上染病，又通过性生活传染给配偶，还有可能通过密切的生活接触传给家中其他人，既带来了生理上的痛苦，又造成家庭不和，背负精神压力。因此提高性道德，不发生婚外性行为是预防尖锐湿疣发生的重要方面。

5. 为避免尖锐湿疣的再次发生，患者在治疗期间或治疗后要调整自己的观念认识，这样既保护了自己的健康，也能防止尖锐湿疣对家人的危害。

6. 女性在患病后应采取避孕措施。

7. 少抽烟饮酒，饮酒是包括尖锐湿疣在内多种性病发病和复发的危险因素，而吸烟者尖锐湿疣的发病率比不吸烟者高3倍多，吸烟还能促进尖锐湿疣复发。

8. 做好体育锻炼，提高免疫功能。免疫力低下的病人，尖锐湿疣的发病率及复发率均显著增加，且疣体体积也较大。