

## ВИРУСНЫЕ БОРОДАВКИ: как от них избавиться?

**Бородавки – это доброкачественные образования на коже, которые возникают при заражении вирусом папилломы человека. Они являются широко распространенной инфекционной патологией и имеют тенденцию к длительному рецидивирующему течению.**

В настоящее время известно около 200 типов вируса папилломы человека (ВПЧ), инфицирующих людей, но лишь немногие из них вызывают бородавки. Клинически бородавки можно разделить на обыкновенные (вульгарные), подошвенные и плоские.

Наиболее часто они поражают пальцы рук и ног, ладони, предплечья, подошвы стоп, но могут появляться практически на любой части тела, в том числе на лице. Вследствие контакта здоровых участков кожи с инфицированными возле материнской бородавки часто появляются дочерние. В большинстве случаев такие новообразования неопасны, но оставлять их без внимания не стоит. Помимо косметического дефекта, боли при травмировании, они могут портить внешность, вызывать психологический дискомфорт. Нередки случаи, когда из-за бородавок человек отказывается от любимых занятий – бассейна, йоги.

Заражение бородавками чаще происходит при прямом контакте с пораженной вирусом кожей. Но возможно и заражение через загрязненные вирусом предметы: одежду,

полотенца, мочалки. Предрасполагающие факторы к развитию заболевания: нарушение барьерной функции кожи (микротравмы, царапины), кожные заболевания (атопический дерматит), состояния с угнетенным общим и местным иммунитетом.

Иммунная система каждого человека реагирует на ВПЧ по-разному, поэтому далеко не у всех появляются бородавки. Чаще всего вирус просто не приживается на здоровой коже человека с сильным иммунитетом. Но исключения все же бывают.

Развитие бородавки может занять от 2 до 6 месяцев после того, как кожа подверглась воздействию вируса. А длительность заболевания варьируется от нескольких дней до многих лет.

Характер жалоб зависит от площади поражения, размеров образования и их нахождения. Бородавки могут возникать в любом возрасте (в равной степени у мужчин и у женщин), но чаще всего встречаются у подростков.

Диагноз «бородавки» дерматолог ставит на основании типичной клинической картины. В большинстве случаев достаточно простого осмо-

тра и опроса пациента. Крайне редко рекомендуется проведение гистологического исследования или консультация врача-иммунолога.

### МЕТОДЫ ТЕРАПИИ

Специфического лечения бородавок не разработано. В 65% случаев бородавки у детей исчезают самостоятельно в течение двух лет. А вот спонтанное излечение у взрослых остается под вопросом.

В зависимости от типа бородавки, количества и площади высыпаний, их нахождения, а также желаний пациента врач-дерматолог принимает решение о необходимости проведения лечения и рекомендует наилучший для конкретного случая метод терапии. Ведущим направлением в лечении вирусных бородавок является **деструктивная терапия**, включающая медикаментозную и немедикаментозную терапию, а также различные методы воздействия. Например, консервативное и хирургическое лечение.

При этом ее эффективность составляет лишь 50-80%, а вероятность развития рецидива после восстановления тканей остается высокой.

К сожалению, ни один из методов не может гарантировать того, что вирус уйдет навсегда. Все вышперечисленные способы направлены именно на удаление бородавок, а не на лечение с уничтожением вируса папилломы.

**Криодеструкция жидким азотом** – наиболее частый метод лечения бородавок, особенно простых и подошвенных. Жидкий азот позволяет быстро и эффективно заморозить пораженный участок кожи, после обработки происходит гибель бородавки, ее отторжение и заживление. Такая техника практически безболезненна, бескровна, не требует обезболивания и предварительной подготовки, влечет за собой минимальные побочные эффекты, а сама процедура занимает всего несколько минут. Повторное криовоздействие при необходимости проводят лишь через 7-14 дней, а общая длительность лечения не должна превышать 4 месяца.

**Растворение салициловой кислотой** – еще один весьма распространенный способ удаления бородавки. Он заключается в применении безрецептурного препарата салициловой кислоты, который можно купить в любой аптеке. Для большинства бородавок подходит также пластырь с салициловой кислотой 40-процентной концентрации. Избавление от крупной бородавки с помощью салициловой кислоты может занять несколько недель, поэтому главное в этом деле – терпение.

Метод лечения прост: нанесите немного салициловой кислоты прямо на бородавку, чтобы растворить ее, стараясь не за-

тронуть здоровые ткани. Делать это лучше 2 раза в день, утром и вечером.

**Деструкция вирусных бородавок 1,5%-м раствором цинка хлорпропионата в 50%-й 2-хлорпропионовой кислоте** показана пациентам старше 18 лет при отказе или противопоказаниях к проведению прямой деструкции. Для получения эффекта при плоских и вульгарных бородавках достаточно одной-двух последовательных обработок кратностью 1 раз в 7-14 дней; при подошвенных бородавках – 1-3 обработок кратностью один раз в 14-21 день.

**Деструкция вирусных бородавок комбинацией азотной, уксусной, щавелевой, молочной кислот и тригидрата нитрата меди** проводится также взрослым пациентам, как правило, однократно. Если же в случае необходимости требуется повторный сеанс, то он назначается с перерывом в 1-4 недели.

Во время каждой процедуры обрабатываются очаги поражения, не превышающие суммарную площадь 2-3 см<sup>2</sup>.

Хирургическое лечение включает в себя **хирургическое удаление; радиоволновую хирургию; лазерную деструкцию и**

позволяет полностью удалить новообразование за одну процедуру.

Из данных методик наиболее предпочтительна радиоволновая хирургия. Она обеспечивает минимальную травматизацию кожи, сохраняет хороший контроль над кровотечением, что обеспечивает лучшее заживление раны. Удалив бородавку таким способом, в дальнейшем требуется применение антисептических средств, назначенных врачом. В обратном случае может произойти инфицирование раны с развитием воспалительного процесса, рубцевание тканей.

В ряде случаев используются другие методы лечения вирусных бородавок. Например, **усиление местного иммунного ответа, антипролиферативная терапия.**

Внутриочаговое (внутрикожное) введение **интерферона альфа-2b** применяется для взрослых при длительном или прогрессирующем течении заболевания, распространенных бородавках (площадью более 2 см<sup>2</sup>), пациентов с высоким риском рецидива вирусных бородавок. Данный метод может использоваться как самостоятельно, так и в составе комплексной терапии. Препарат вводится по 0,5-1,0 мл в дозе

1-3 млн МЕ 1 раз в день или через день. Курс составляет 10-20 инъекций.

**Ферезол (фенол+трикрезол)** применяется у взрослых пациентов при противопоказаниях к проведению деструкции или отказе от нее. Бородавки на кистях и подошвах обрабатывают препаратом 7-10 раз с интервалом в 3-4 минуты. Во избежание ожога окружающей бородавку кожи целесообразно смазать ее цинковой пастой.

Из народных средств эффективны **чеснок, масло туи, масло чайного дерева**, обладающие высокими противомикробными свойствами. Однако стоит знать, что пользоваться лекарствами из природной кладовой нужно с осторожностью, чтобы не вызвать раздражение кожи, не спровоцировать аллергическую реакцию.

#### **ДА ЗДРАВСТВУЕТ ПРОФИЛАКТИКА!**

Для профилактики распространения бородавок следует соблюдать ряд правил личной гигиены.

1. Носить индивидуальную обувь из материалов, позволяющих проводить ее обработку.

2. При занятиях на тренажерах в фитнес-центрах, спортивных залах следить за обработкой

контактных поверхностей соответствующими растворами.

3. У бассейна, в общих душевых и раздевалках не ходить босиком. Использовать шлепанцы или другую сменную обувь.

4. Средства, которыми вы пользовались для подрезания или чистки бородавки (ножницы, пилки, пемзы), не должны соприкасаться со здоровой кожей и передаваться другим людям.

5. Следить за состоянием кожи кистей и стоп: избегать ссадин, заусенцев; не допускать чрезмерной влажности кожи; при сухости, трещинах использовать увлажняющие кремы.

6. Если бородавки расположены в одной анатомической области, необходимо провести деструкцию всех сразу для исключения распространения вируса ВПЧ.

Если бородавке предоставлен абсолютный покой, осложнений быть не должно. В злокачественное образование она может превратиться лишь у людей с крайне ослабленной иммунной системой. Но, чтобы не допустить этого, при появлении элемента обратитесь за консультацией к врачу.

**Андрей КУЛЕШОВ,**  
дерматовенеролог,  
врач высшей категории.

## **И** ОИСК

Разыскиваю место захоронения отца, Александра Михайловича Булькотина, уроженца деревни Великий Двор Тотемского района Вологодской области. На фронт он был призван 28 июня 1941 года. Пропал без вести в ноябре 1942-го.

Из Интернета я узнала, что он воевал на Волховском фронте, 137-я отдельная стрелковая дивизия.

Больше никакой информации. Буду рада любым сведениям о военном пути отца и месте его последнего приюта.

**Адрес: Смирновой Фаине Александровне, 160011 г. Вологда, ул. Чехова, д. 61, кв. 11.**

Разыскиваю дядю – Мирона Ивановича Санецкого, 1943 года рож-

дения. После смерти родителей он уехал в неизвестном направлении, и уже лет 10 от него нет никаких вестей.

Буду рада любой весточке.

**Адрес: Возна Галине Львовне, 357808 Ставропольский край, Георгиевский р-н, ст-ца Незлобная, ул. Широкоподкумская, д. 212.**