**Вирус папилломы человека (ВПЧ) –**это группа чрезвычайно распространенных вирусов, поражающих эпителий кожных покровов и слизистых.

Известно более 190 видов ВПЧ, более 30 из них могут поражать эпителий урогенитального тракта, часть из них может стать причиной многих заболеваний у женщин и мужчин. Около 80% сексуально активного населения инфицируется ВПЧ в течение всей жизни. Риск передачи даже при однократном половом акте равен 80%.

Источником возбудителя инфекции является больной человек или носитель. В основном ВПЧ передается половым путем во время сексуального контакта, а также при контакте с инфицированными ВПЧ участками кожи и слизистых. Вирусы проникают через микроповреждения (порезы, потертости и т.п.) слизистых оболочек и кожи. Проникая внутрь эпителиальной клетки человека, вирус встраивается в нее и активно размножается, вызывая патологические изменения инфицированных клеток эпителия,что в дальнейшем может провоцировать рак.

К факторам риска инфицирования ВПЧ относятся: раннее начало половой жизни, частая смена половых партнеров, частые аборты, хроническая урогенитальная инфекция, иммунодефицитные состояния, генетическая предрасположенность, гормональные факторы.

**Единственным способом предупреждения заболеваний, вызванных ВПЧ, остается активная первичная профилактика – вакцинация.**

Для первичной специфической профилактики в мире зарегистрированы 3 вакцины:

* Двухвалентная
* Четырехвалентная
* Девятивалентная

В России сертифицировано 2 вакцины – двухвалентная и четырехвалентная.

Рекомендуемый курс вакцинации проводится по стандартной схеме: 0-2-6 месяцев. Допускается ускоренная схема: 0-1-4 месяца. Альтернативная 2-дозовая схема 0-6 месяцев допускается у лиц в возрасте от 9 до 13 лет включительно.

Противопоказаниямик вакцинации являются повышенная чувствительность к компонентам вакцины, развитие тяжелых системных аллергических реакций или поствакцинальных осложнений на предшествующие введение вакцины против папилломавирусной инфекции. Временные противопоказания: острые инфекционные и неинфекционные заболевания, обострение хронических болезней. Иммунизация проводится через 1-2 недели после выздоровления или в период ремиссии. Женщинам, планирующим беременность, следует отложить вакцинацию до ее завершения. Грудное вскармливание не является противопоказанием к вакцинации против ВПЧ.

Защитные тиры антител после полного курса иммунизации сохраняются около 10 лет. По данным клинических исследований профилактическая эффективность вакцин против папилломавирусной инфекции составляет 98-100%.

У лиц с нарушенной реактивностью иммунной системы вследствие иммунодепрессивной терапии, генетического дефекта или других причин защитный эффект может быть снижен. Применение вакцин против ВПЧ возможно одновременно с любыми живыми и инактивированными вакцинами.

Поствакцинальные реакции на введение вакцин против ВПЧ крайне редкое явление. Возможны умеренные местные проявления в виде покраснения на месте введения. Из общих реакций возможна головная боль, лихорадка, диарея.

к.м.н., врач-педиатр отделения иммунопрофилактики

 консультативно-диагностической поликлиники

 ГУЗ «Липецкая областная клиническая инфекционная больница»

Отрощенко Евгения Сергеевна