

زگیل

تورم خوش خیم جلدی بوده که در اثر آلودگی به ویروس پاپیلوم انسانی به وجود می آید.

انواع زگیل

- ۱- زگیل معمولی
- ۲- زگیل مسطح
- ۳- زگیل کف پا
- ۴- زگیل تناسلی

زگیل معمولی

شایعترین شکل زگیل میباشد که اغلب دست و پا و صورت را گرفتار میکند، ضایعه منفرد یا متعدد یا به صورت چند ضلعی به رنگ صورتی یا تیره و روشن با سطحی خشن و اغلب بدون درد دیده میشود. بیماری از طریق تماس مستقیم و غیر مستقیم انتقال می یابد و اغلب در مکان هایی رخ میدهد که پوست دچار خراش یا سائیدگی شده است و ویروس با این سلولها تماس پیدا میکند. انتقال غیر مستقیم از طریق تیغ مشترک یا در آرایشگاهها استفاده از قیچی آلوده یا رفتن به استخر میباشد.

زگیل مسطح

اغلب در کودکان و بالغین جوان شایع است، این ضایعات به رنگ صورتی، قهوه ای یا زرد کم رنگ اندکی برآمده و دارای قله مسطح هستند، محل های معمول بروز این زگیل عبارتند از پیشانی، پشت دست، چانه و گردن و ساق ها

زگیل کف پا

این ضایعات به صورت متعدد یا منفرد به رنگ پوست اغلب ناهموار، فرورفته و چاله ای شکل به نظر میرسند، اکثرا در نقاطی که حداکثر فشار رخ میدهد دیده میشود.

زگیل تناسلی (مقاربتی)

زگیلهای تناسلی به دلیل عفونت پوست ناحیه تناسلی یا اطراف مقعد با این ویروس به وجود می آید، ریشه کنی این زگیلها دشوار بوده و اغلب عود کننده است و میتواند به سرطان منجر شود. نیمی از بیماران که عفونت متعدد و گسترده با این ویروس دارند و از راه دهانی تناسلی رابطه جنسی دارند دارای ضایعات کوندیلوماتای دهانی هستند.

با توجه به اینکه زگیل تناسلی بیشتر از طریق مستقیم منتقل میشود به بیماران توصیه میشود از کاندوم استفاده کنند و در صورت وجود ترشحات خونی حتما مشاوره زنان از نظر بررسی سرطان دهانه رحم انجام شود.

نواحی مثل ناحیه زیر ختنه گاه و روی فرج و معمولا بسیار پرشمارتر از زگیل ها در سایر نواحی پوست است.

درمان

- ۱- اسید سالیسیلیک: درمان انتخابی زگیل کف پامیباشد.
- ۲- پودوفیلین: عمدتا در زگیل های تناسلی استفاده میشود
- ۲- ترتینوئین: در زگیل های مسطح استفاده میشود.
- ۴- بلومائسین داخل ضایعه: در موارد زگیل مقاوم کف پا استفاده میشود.

انواع زگیل WART



۴- از هر گونه دستکاری خودداری شود.

- الکتروکوتر
در این روش درمانی، سر زگیل به آهستگی سوزانده می شود سپس زگیل را با کورت سائیده و خونریزی آن را با موتر متوقف می کنند.
- کورتاژ

تلفن های بیمارستان:

• ۵۲۸۸۸۲۸۲

تلفن دریافت انتقادات، پیشنهادات و شکایات:

• ۵۵۶۳۴۴۶۱

وب سایت:

razihos.tums.ac.ir

ایمیل:

razihospital@sina.tums.ac.ir

۵- کرایوتراپی:

در این روش بافتها به وسیله فریز نمودن سریع با موادی مانند اکسیژن مایع، نیتروژن مایع یا اکسید نیترو تخریب میشود. فریز کردن باعث تشکیل تاول شفاف یا خونریزی دهنده در طول اولین روز عمل میشود به تدریج بدنبال آن دلمه تشکیل میشود دلمه ۳-۴ هفته بعد می افتد. جهت انجام کرایوتراپی نیازی به اقدام خاصی نیست.

خراشیدن یا کندن یک ضایعه سطحی بوسیله کورت است که قبل از انجام آن یک ماده بیحسی موضعی در اطراف موضع تزریق می شود و خونریزی توسط کوتر کنترل می شود.

آموزشهای بعد از کرایوتراپی

۱- بعد از انجام کرایو ۲-۳ هفته دیگر مجدداً مراجعه نمایید.

۲- روزی ۳ بار با بتادین شستشو دهید.

۳- در صورت نداشتن تاول پماد اکسید دوزنگ ۲ بار در روز زده شود