

HPV

عفونت HPV و تأثیرات آن در دوره بارداری بر outcome حاملگی و پیامدهایی که در آینده برای نوزاد دارد .

وقتی اولین تظاهرات wart در کودک با سن بالاتر از ۳ تا ۴ سال رخ می‌دهد حتما باید از نظر Sexual abuse هم بررسی شوند.

و Oral squamous papilloma شایعترین تظاهر خوش خیم دهانی HPV در کودکان و بالغین است.

ضایعات بدخیم مخاطی بدنبال HPV، در حدود ۵ تا ۳۰ سال طول می‌کشد تا ایجاد شود در کسانی ضعف سیستم ایمنی دارند ضایعات بدخیم بیشتر شانس ایجاد دارند و زمان کمتری طول می‌کشد.

عارضه Juvenile recurrent respiratory papillomatosis : JRRP

یک عارضه نادر بدنبال عفونت با سوش های ۶ و ۱۱ اتفاق می‌افتد که در دستگاه تنفس فوقانی پاپیلوما بصورت recurrent رشد می‌کند . سن کودکان مبتلا به این عارضه ۲ تا ۶ سال است. شایعترین علامت گرفتگی صدا و سایر علائم گریه ضعیف اپی سوده‌های choaking و FTT می‌باشد.

وجود JRRP همراهی زیادی با وجود genital wart های قابل مشاهده در مادر هنگام زایمان وجود دارد.

تعداد قابل توجهی از کودکانی که JRRP دارند حاصل زایمان واژینال، از مادران primipar هستند که بر علیه HPV واکسینه نشده اند. البته درصد کمی از کسانی که با سوش های ۶ و ۱۱ آلودگی پیدا می‌کنند دچار JRRP می‌شوند. لذا این فرضیه مطرح می‌شود که نقص در سیستم ایمنی یا داشتن HLA های خاص با ابتلا به JRRP بدنبال عفونت با HPV دخیل است.

تظاهرات JRRP ممکن است شدید نباشد و خودبخود برطرف شود ولی در موارد شدید جراحی برای debulk کردن پاپیلوما همراه با درمان‌های آنتی ویرال، اینترفرون آلفا،... صورت می‌گیرد.

رتینوبلاستوما : شایعترین تومور بدخیم داخل چشم کودکان است.

عارضه Conjunctival Papilloma

تومور خوش خیم با رشد آهسته در ملتحمه است. در دوره کودکی و بلوغ دیده می‌شود ولی در سنین بزرگسالی که فعالیت جنسی وجود دارد شانس ایجاد آن بالاتر است. در کودکان بیشتر بدلیل انتقال ورتیکال از مادر ایجاد شده ولی در بالغین روش ایجاد تماس جنسی و یا autoinoculation از سایر مناطق بدن سبب ایجاد آن می‌شود. بیشترین سوش های HPV که از پاپیلوما ملتحمه جدا می‌شود سوش های ۶ و ۱۱ هستند که از نظر کارسینوژن بودن low risk هستند .

کسانی که پاپیلوما ملتحمه دارند بیشتر مستعد ابتلا به پاپیلوما لارنژیال هستند. ارتباط بین موارد اسپورادیک رتینوبلاستوم و عفونت با سوش های HPV که قدرت کارسینوژن بودن بالاتری دارند مثل سوش های ۱۶ و ۱۸ مطرح است.

👩 خانم دکتر پروانه صادقی مقدم (فوق تخصص نوزادان)