

GENİTAL SİĞİL

written by Dr. Aydoğan Lermi

HPV;Genital siğil; Human Papilloma Virüs; Anogenital siğil; Kondilom; Condyloma acuminata;

Genital siğil cinsel yolla bulaşan, genital bölgede çıkan, viral, bulaşıcı enfeksiyon hastalığıdır. En sık:

- Vajina,
- Serviks,
- Vulva,
- Penis,
- Testis,
- Anüs,
- Kalça, da nadiren
- Ağız ve boğaz da görülür.

Genital siğiller cinsel yolla bulaşan hastalıklar içinde en sık görülenidir. Yassı yada kabarık olabilir, karnabahar şeklinde birden fazla olabilir. Sebebi Human Papilloma Virüs denilen bir virüs tür(HPV). HPV nin 80 den fazla çeşidi vardır. Ciltte, elde siğil yapan virüs cinsi ile genital bölgede siğil yapan virüs cinsi farklıdır. Eldeki genital bölgeye, genital bölgedeki ele bulaşmaz. Genital siğiller cinsel yolla bulaşır, kolay bulaşır, siğiller bulaşmayı takiben birkaç hafta ila birkaç ay sonra ortaya çıkar. HPV taşıyan kişi ile temas eden 3 kişinin 2 sinde hastalık ortaya çıkar.

Genital siğiller kimlerde görülür?

Genital siğil en sık:

- 15- 30 yaş arası kişilerde,
- Birden çok cinsel partneri olanlarda,
- Birden fazla kadınla beraber olan erkeklerin eşlerinde,
- Prezervatif kondom kullanmayan kişilerde,
- Cinsel yaşamın erken yaşta başladığı kişilerde,
- Hasta kişiler ile cilt temasında bulunanlarda,
- Daha önce genital siğili olan kişilerde,
- Hamilelerde,
- Sigara ićenlerde,
- Oral kontraseptif kullananlarda genital siğil görülme şansı daha yüksektir.

Genital siğilin belirtileri nelerdir?

Genital siğiller tek yada birden fazla, karnabahar görünümlü cilt kabartıları şeklinde görülür. Başlangıçta çok küçük ve gözle kolay görülmeyecek kadar ufak olabilirler.

- **Kadınlarda genital siğiller:**
 - Vulva, vajina bölgesinde,
 - Vajina ićeninde,
 - Uterus giriş bölgesi olan serviks etrafında,
 - Ve anüs de görülür.

- **Erkeklerde genital siğiller:**

- Penis ucu veya etrafında,
- Testislerde,
- Anüs etrafında görülür.

Genital siğiller buldukları bölgede genellikle şikayete neden olmazlar. Nadiren siğillerin kanaması, kaşınması, yanma yapması, iltihaplanması şikayete neden olur. Siğiller buldukları yerde zaman içinde büyür ve sağa sola atlayıp çoğalırlar. Son yıllara kadar siğillerin kozmetik görüntü dışında şikayete neden olmadığı düşünülüyordu ancak geçtiğimiz 10 yıl içinde birçok komplikasyona ve kansere neden oldukları tespit edildi. Servikal kanserler kadın kanserleri içinde en sık görülen üçüncü kanser türüdür. Servikal kanserlerin büyük bölümü HPV virüslerine bağlıdır.

Genital siğiller tehlikelidir?

1- Genital siğillere bağlı kanser:

Genital siğillere neden olan HPV virüslerinin bir kısmı kansere neden olur. Kadınlarda sık görülen servikal kanserlerin, vulva, vajina kanserlerinin bir kısmı HPV virüslerine bağlıdır. Erkeklerde Anüs, penis kanserlerine neden olur.

Kadınlarda jinekolojik muayene sırasında serviks bölgesinden alınan örnek incelemesi (PAP smear) HPV ile ilgili problemlerin tespitinde çok değerlidir. Günümüzde jinekolojik muayene sırasında yapılması gereken PAP smear testi takvimi oluşturulmuştur. Buna göre kadınların aşağıdaki tabloya dikkat etmeleri önerilmektedir:

- 21- 29 yaş arası: her iki yılda bir PAP test. (Cinsel hayatı 18 yaş öncesinde başladı ise ilk PAP testin 21 yaşından önce yapılması önerilir).
- 30 yaş üstü: son 3 PAP test normal ise; her 3 yılda bir PAP test yapılmalıdır.
- 65 yaş üstü: son 3 PAP test normal ve son 10 yılda anormal bir sonuç yok ise PAP test yaptırmayı bırakabilirsiniz.
 - Not: PAP test sonuçları normal değil ise, immün sistemi baskılayan ilaçlar kullanıyorsanız, servikal displazi yada servikal kanser tedavisi gördüyseniz daha sık aralıklarla PAP test yaptırmalısınız.

2- Genital siğillere bağlı hamilelik ve doğum komplikasyonları:

Genital siğiller gebelikte hızla büyürler. İdrar yolu çıkışında yer alan siğiller gebelikte büyüyerek idrar çıkışını tıkayabilir, idrar yapmayı zorlaştırabilirler. Vajina etrafında olan siğiller hamilelikte büyüyerek doğumu zorlaştırabilirler.

Genital siğiller nasıl teşhis edilir?

Genital siğiller muayene ile teşhis edilirler. Vajina içi ve servikal bölgedeki siğillerin tespiti için jinekologlar özel solüsyonlar kullanırlar. Servikal bölgedeki lezyonların gözle tespiti güçtür bu nedenle jinekolojik muayene sonrasında bu bölgeden ince bir pamuklu çubukla örnek alınıp mikroskopta incelenir buna PAP smear testi denir. Servikal bölgedeki genital siğiller hasara, hücrelerde anormalleşmeye ve kanserleşmeye nende olurlar, bu değişim PAP smear testinde anormal sonuçlar olarak kendini gösterir. Bu durumda jinekologlar bu bölgeye cihazlarla bakıp örnek alabilirler. Buna Kolposkopi ve biyopsi denir.

Alınan örneklerde HPV testleri:

Alınan tüm örnekler laboratuarda test edilir. Özellikle içlerinde HPV virüsü olup olmadığı, var ise bu HPV virüslerin kanser yapan tehlikeli virüsler olup olmadığı laboratuvar testleri ile tespit edilip raporlandırılır. Bu rapor tedavide çok önemli bilgiler sağlar.

Genital siğillerin tedavisi varmı?

Genital siğillerin tedavisi siğillerin yeri ve büyüklüğüne göre değişir. Tedavi virüse bağlı şikayetleri ortadan kaldırır ancak virüsün kendisini yok edemez. Virüs vücutta kalır, daha sonra tekrar ortaya çıkabilir yada virüse bağlı komplikasyonlara yol açabilir, ve hatta tedavi olsa dahi cinsel yolla virüsü başkalarına bulaştırabilir.

Genital siğillerin yeri ve büyüklüğüne bağlı olarak yapılabilecek tedaviler:

- Yüzeysel tedaviler:
 - İmiquimod krem,
 - Podophyllum resin içeren kremler,
 - Podofiloks solusyon,
 - 5- floroa urasil içeren kremler,
 - Triklor asetik asit ile yakma.
- Kriyoterapi (dondurma),
- Lazer tedavi (lazer ile yakma),
- Koterizasyon (elektrik ile yakma) bu tedaviler tek veya kombine halde uygulanabilir.

Büyük siğiller cerrahi olarak çıkartılabilir. Genital siğillerin tekrarlamasını önlemek amacıyla içlerin anti viral bir ilaç olan alfa - interferon enjekte edilebilir.

Genital siğillerden korunmak :

HPV ve genital siğillerden korunmanın tek yolu enfekte kişiler ile temastan kaçınmaktır. Kondom kullanımı bir miktar korunma sağlar ancak tüm genital alanı kaplamadığından %100 korunma sağlamaz. Şüpheli cinsel temastan kaçınma, kondom kullanımı, Sık genital, jinekolojik muayene, en ufak şikayetlerin dahi erken dönemde doktora tarafından incelenmesi HPV ve genital siğillere bağlı şikayetleri azaltır.

HPV aşısı (genital siğil aşısı) :

Servikal kanserler jinekolojik kanserlerin önemli bir kısmıdır. Sinsi, hızla yayılan ve tespit edilmesi zor olan kanserlerdir. Servikal kanserlerin en önemli sebebi HPV virüsleridir. Son yıllarda geliştirilen HPV aşısı servikal kanserlerin önemli bir kısmına engel olabilmektedir.

HPV aşısı 3 doz halinde yapılır. 11- 12 yaşında kız çocuklarına yapılarak servikal kanser ve genital siğil gelişimini önler. Aşı kansere neden olan siğil virüsleri içindir, kansere neden olmayan siğillere engel olamaz. HPV aşısı 26 yaşına kadar olan kadınlara yapılır. Son yıllarda aşının 9 -18 yaş erkeklere yapılması ve erkeklerde ortaya çıkan kanserojen genital siğillerin önlenmesine yönelik çalışmalar vardır.

- Genital siğiller HPV virüsler ile meydana gelen cinsel yolla bulaşan bir hastalıktır.
- HPV kadınlarda sık görülen serviks kanserinin önemli sebebidir.
- HPV ve servikal kanserler aşı ile önlenbilir.
- Genital siğil cinsel yolla bulaşan bir hastalıktır, çocuklarda görülmez.

Referanslar:

1. Centers for Disease Control and Prevention
<http://www.cdc.gov/>
2. Planned Parenthood
<http://www.plannedparenthood.org/>
3. Health Canada
http://www.hc-sc.gc.ca/index_e.html/
4. Sex Information and Education Council of Canada
<http://www.sieccan.org/>
5. American College of Obstetricians and Gynecologists. First cervical cancer screening delayed until age 21 less frequent Pap tests recommended. American College of Obstetricians and Gynecologists website. at:
http://www.acog.org/from_home/publications/press_releases/nr11-20-09.cfm . Published November 20, 2009. November 23, 2009.
6. Baker CJ, Pickerling LK, Chilton L, et al. Advisory Committee on Immunization Practices. Recommended adult immunization schedule: United States, 2011. *Ann Intern Med* . 2011;154(3):168-173.
7. Batista CS, Atallah AN, Saconato H, da Silva EM. 5-FU for genital warts in non-immunocompromised individuals. *Cochrane Database Syst Rev* . 2010 Apr 14;4:CD006562.
8. Behrman RE, Kliegman RM, Jenson HB. *Nelson Textbook of Pediatrics* . 17th ed. Philadelphia PA: Saunders; 2004.
9. Centers for Disease Control and Prevention. Recommended immunization schedules for persons aged 0-18 years—United States, 2011. *MMWR* . 2011;60(5).
10. Centers for Disease Control and Prevention. Sexually Transmitted Diseases Treatment Guidelines, 2010. *MMWR* 2010;59(No. RR-12):1-110.
11. *Condyloma acuminatum*. EBSCO DynaMed website. at:
<http://www.ebscohost.com/dynamed/what.php> . Updated June 2008. Accessed June 24, 2008.
12. Dunne EF, Markowitz LE. Genital human papillomavirus infection. *Clin Infect Dis* 2006; 43:624.
13. Genital wart. Mayo Clinic website. at: <http://www.mayoclinic.com/health/genital-warts/DS00087> . Updated June 2009. July 21, 2009.
14. Genital warts. Centers for Disease Control and Prevention website. Available at:
<http://www.cdc.gov/std/treatment/2006/genital-warts.htm> . Published 2006. Accessed June 24, 2008.
15. Grady D. Guidelines push back age for cervical cancer tests. *The New York Times* website. at:
http://www.nytimes.com/2009/11/20/health/20pap.html?_r=1 . Published November 20, 2009. November 23, 2009.
16. Hanna E, Bachmann G. HPV vaccination with Gardasil: a breakthrough in womens health [review]. *Expert Opin Biol Ther*. 2006;6:1223-1227.
17. HPV vaccine information for young women. CDC website. at:
<http://www.cdc.gov/std/HPV/STDFact-HPV-vaccine.htm> . February 20, 2009.
18. Human papillomavirus and genital warts. National Institute of Allergy and Infectious Disease website. Available at: http://www3.niaid.nih.gov/healthscience/healthtopics/human_papillomavirus/ . Updated June 2007. Accessed June 24, 2008.
19. Lowy DR, Schiller JT. Papillomaviruses and cervical cancer: pathogenesis and vaccine development. *J Natl Cancer Inst Monogr* . 1998;23:27-30.
20. McLemore MR. Gardasil: introducing the new human papillomavirus vaccine. *Clin J Oncol Nurs* . 2006;10:559-560.
21. New vaccine prevents cervical cancer. *FDA Consum* . 2006;40:37.
22. 5/18/2007 DynaMeds Systematic Literature Surveillance DynaMeds Systematic Literature Surveillance : The FUTURE II Study Group. Quadrivalent vaccine against human papillomavirus to prevent high-grade cervical lesions. *N Engl J Med*. 2007;356:1915-1927.
23. 5/11/2009 DynaMeds Systematic Literature Surveillance

*<http://www.ebscohost.com/dynamed/what.php> : Winer RL, Feng Q, Hughes JP, O'Reilly S, Kiviat NB, Koutsky LA. Risk of female human papillomavirus acquisition associated with first male sex partner. *J Infect Dis* . 2008;197:279-282.*

24. 10/23/2009 DynaMed Systematic Literature Surveillance DynaMeds Systematic Literature Surveillance : FDA approves new indication for Gardasil to prevent genital warts in men and boys. US Food and Drug Administration website. Available at: <http://www.fda.gov/NewsEvents/Newsroom/PressAnnouncements/ucm187003.htm> . Published October 16, 2009. Accessed October 22, 2009.