

Kondylom

Kondylom orsakas av HPV (humant papillomavirus) och inkubationstiden är flera månader upp till ett år. Finns ett 30-tal olika HPV som orsakar kondylom där HPV 6 och 11 är de vanligaste. Kondom ger ett visst skydd.

Symtom

Oftast symtomfri. Kan ibland orsaka klåda, sprickbildning och småblödningar. Psykiskt obehag är oftast det svåraste. Patienter som söker för misstänkta kondylom skall på bedömning till läkare på SESAM.

Utredning

Inspektion av hela vulva, perineum, vagina och portio. Titta efter ”makroskopiska” förändringar. Använd eventuellt 5 % ättika och kolposcopi. Screena för andra STD.

Kliniskt utseende

- Flikiga kondylom kan vara enstaka eller utbredda till mattor i vulva, vagina eller perianalt (speciellt vid diabetes eller graviditet).
 - Platta kondylom syns oftast inte utan pensling med 5 % ättiksyralösning.
- Inflammerad slemhinna vitnar vid infektion. Ibland sprickbildning. Kolposkopi oftast nödvändig. Ta biopsi vid oklara fall.

Differentialdiagnostik:

- Lichen ruber planus
- Lichen sclerosus et atrophicus
- Molluscum contagiosum
- Vulva papillomatos: mm stora papler på insidan av labina minor → normalfynd!
- Skin tags → normalfynd

Behandling

Informera om att det är ett ofarligt tillstånd med god självläkningsförmåga, de flesta fall läker inom 1-2 år utan behandling. Konservativ behandling i första hand. Uppmana till att gå på sina cellprovskontroller. Det är tveksamt om behandling har betydelse för smittspridning. Rekommendera kondom om ny partner, störst smittsamhet 1:a året efter symtomdebut.

Medicinsk behandling

I första hand med podofyllotoxin-lösning 0,5 %, Condylone eller Wartec enl FASS. Visa patienten med spegel. Behandla yttre kondylom i vulva men akta bakre kommissuren, där man kan få kronisk smärta efter behandlingen. Fungerar oftast sämre på keratiniserad hud.

Imikvimod (Aldara) är andrahandspreparat. Det är en immunomodulerare som är dyrare än podofyllotoxinbehandling.

Kirurgisk behandling (excision) utförs ibland vid stora vaginala symptomgivande förändringar eller efter misslyckad podofyllotoxinbehandling. Viktigt att inte ge patienten mer besvär efter operationen än före!

Genitala HPV-infektioner och graviditet

Ibland kraftig tillväxt under graviditet, även recidiv förekommer. Behandla bara om besvär, i så fall cirka 1 månad före BP, med kirurgisk metod. Podofyllotoxin är kontraindicerat! Spontanläker efter förlossningen.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare