

Behandling af kondylomer

Patientvejledning

Hvad er kondylomer?

Kondylomer kaldes også kønsvorter. De skyldes smitte med humant papillom virus, også kaldet HPV-virus. Der findes over 100 forskellige typer HPV-virus. Nogle typer giver finger- og fodvorter, andre giver kønsvorter. Nogle HPV-typer er årsag til livmoderhalskræft.

Kondylomer viser sig som vorter, der sidder enkeltvis eller i grupper. Hos kvinder sidder de oftest på kønslæberne, ved skedeåbningen, i mellemkødet, på klitoris, i og omkring endetarmen, i skeden eller på livmoderhalsen. Hos mænd sidder de oftest på penis, ved penisroden, under forhuden og ved endetarmen. Oftest opleves der ingen symptomer, men man kan opleve kløe, irritation, smerter og blødninger.

Virus er meget smitsomt og overføres oftest seksuelt. Kondom anbefales ved synlige kondylomer, men beskytter ikke 100%. Fra man er blevet smittet med virus, til der kommer vorter går der mellem 3 uger til 8 måneder. Man kan få kondylomer flere gange, ligesom man også kan have kronisk infektion.

Hvad går behandlingen ud på?

Der findes mange behandlinger af kondylomer. De fleste går ud på at destruere den smittede hud og fremkalde en reaktion fra immunforsvaret. I Hudklinikken Skønvirke bruges en kombination af tre behandlinger: Hjemmebehandling med podofyllotoksin og behandling i klinikken med frysning og pensling med podofyllin.

Hjemmebehandling

Ved hjemmebehandling pensles kondylomerne med podofyllotoksin morgen og aften i tre dage i træk. Herefter holdes fire dages pause, hvorefter der begyndes forfra. Behandlingscyklus gentages indtil kondylomerne er væk, dog højst seks gange.

Behandling i klinikken

I klinikken behandles der med frysning med flydende kvælstof og ved pensling med podofyllin i den rækkefølge. Podofyllin skal altid vaskes af igen. Er der ikke aftalt andet, vaskes det af efter fire timer.

Bivirkninger

Podofyllotoksin og podofyllin: Rødme, erosion, svie, smerter. Må ikke anvendes under graviditet.

Frysning med flydende kvælstof: Rødme, hævelse, blærer, sår, svie, smerter.

Der er efter behandlingen øget risiko for infektion. På længere sigt kan der opstå ardannelse og pigmentforandringer.

Effekt af behandlingen

Effekten af behandlingen er forskellig fra tilfælde til tilfælde og kan også variere hos samme person ved forskellige udbrud. Virker behandlingen utilfredsstillende efter seks til otte behandlinger, kan man overveje behandling med laser eller immunstimulering. Disse er dog ikke bedre end behandling med podofyllotoksin/frysning/podofyllin. Laserbehandling foregår kun på sygehus.

Holdbarhed og gentagelse af behandlingen

Behandlingen skal sædvanligvis gentages. Hvor mange gange er forskelligt fra tilfælde til tilfælde.