

感染HPV后 还能顺利生育吗

◎重庆市妇幼保健院主任医师 杨君/助理研究员 何 晋

孕期检查要不要查HPV？感染HPV后是不是得等转阴才能怀孕？备孕时查出HPV会不会传染给孩子？先给大家吃颗定心丸，HPV感染不会直接传给下一代。

1. HPV是什么？

HPV即人乳头瘤病毒，可分为低危型与高危型。低危型如同“萌新组”，主要有6型、11型，感染后通常引发皮肤疣状病变，多数情况下不会导致癌症或其他严重问题。高危型好似“大佬组”，常见有16型、18型等，具有一定致癌风险，少数持续感染高危型HPV且免疫力低下的女性，最终可能发展为宫颈癌。

2. 孕期一定要查HPV？

若准妈妈既往未进行宫颈癌筛查，孕期进行HPV检查十分必要。怀孕时，体内激素水平与免疫状态发生变化，可能使原有的HPV感染更活跃，或加速宫颈病变进程。因此，孕期通常与TCT联合进行HPV检测，能更及时、准确地评估宫颈健康状况，排除高级别癌前病变甚至宫颈癌风险，保障母体安全。目前国内孕期保健指南普遍建议，对所有孕妇，尤其是初次产检时，开展宫颈癌联合筛查（HPV和/或TCT），以维护母亲健康。

3. HPV阳性要转阴才能怀孕？

通常不需要。对于绝大多数仅携带HPV病毒、宫颈细胞学检查（TCT）正常的女性，不建议因等待HPV转阴而推迟怀孕计划。HPV清除需较长时间，可能长达数月甚至

一两年，等待过程可能错过最佳生育年龄，还徒增焦虑。正确做法是，备孕前进行规范的宫颈癌筛查（TCT和HPV）。只要TCT结果正常，即便HPV阳性也可正常怀孕，孕期遵医嘱监测即可。若存在需治疗的宫颈病变，则应先治疗再怀孕。

4. 孕妇感染了HPV怎么办？

孕妇感染HPV不必过度恐慌，但需给予足够重视，绝大多数HPV感染具有一过性，特别是高危型HPV，不会在短期内引发宫颈癌，孕期感染HPV本身也不属于严重的“妊娠并发症”。孕妇应听从专业医生的医嘱，进行分层管理：若仅HPV阳性，TCT正常，通常无需特殊治疗，孕期持续观察，产后6~8周再次复查即可；若HPV阳性，且TCT提示ASC-US或LSIL（低度病变），医生一般会建议进行阴道镜检查，阴道镜能更清晰地观察宫颈是否存在肉眼可见的病变；若发现高度病变（HSIL）或可疑宫颈癌，需由经验丰富的妇科肿瘤医生进行严密管理和处理，可能需要在孕中期谨慎进行活检，并根据孕周和病变程度共同制订治疗方案。此外，孕妈妈保持健康的生活方式也至关重要，要做到均衡营养、适度活动（需遵医嘱）、保证充足睡眠，以此增强自身免疫力，这是清除病毒的“最佳武器”。

5. HPV感染对宝宝有何影响？

HPV感染对宝宝的影响是妈妈们极为关注的，下面为大家详细拆解相关问题。（1）宝宝体内能否检测出HPV病毒？存在检测出的可能，不过概率较低，HPV病毒不会经血液通过胎盘致使胎儿“先天感染”，新生儿感染HPV主要是在经产道分娩时，接触并吞咽了含病毒的羊水、分泌物或疣体。（2）最主要的危害是什么？婴幼儿喉乳头状瘤，这是孕期HPV感染对宝宝最需关注的潜在风险，尽管总体发生率极低，约为万分之几，若孕妇患有生殖道尖锐湿疣，宝宝经产道感染并患上喉乳头状瘤的风险会稍高，但即便母亲有疣体，绝大多数宝宝也不会被感染，更不会发病。（3）宝宝检测出HPV是否要干预？即便宝宝口腔、咽喉等部位检测出携带HPV病毒，也不意味着一定会发病（长出喉乳头状瘤），大多数宝宝的免疫系统能够自行清除病毒。

6. 如何预防HPV感染？

在医生的指导下接种HPV疫苗。HPV疫苗有双价、四价和九价三种类型，其中双价疫苗可预防16、18型（高危致癌型），四价疫苗在双价基础上增加对6、11型（可防生殖器疣）的预防，九价疫苗涵盖7种高危型（16/18/31/33/45/52/58）和2种低危型（6/11）。9~45岁的女性均可接种这三种疫苗。

目前研究证据表明，HPV感染主要作用于生殖器部位，通常需经皮肤接触才能感染他人，一般不会直接传递给下一代。不过，有资料显示HPV可能通过公用毛巾、游泳池等间接接触传播，所以日常接触要做好个人防护措施，以有效降低感染风险。☺