1. **ĐẠI CƯƠNG**
2. **NGUYÊN NHÂN**
* Nhiễm trùng da do siêu vi Molluscum contagiosum (poxvirus).
1. **CHẨN ĐOÁN**
	1. Thương tổn.

Dạng sẩn trơn, chắc, màu trắng, hồng hay có màu da, kích thước 2-5 mm, lõm ở giữa, bên trong có chứa chất trắng đục. Thương tổn thường không đau, nhưng có thể phù, viêm đỏ. Bệnh nhân HIV/AIDS hay đang dùng thuốc điều hòa miễn dịch chống thải ghép có thể xuất hiện thương tổn khổng lồ (đường kính trên 15 mm), số lượng nhiều và xuất hiện nhiều nơi trên cơ thể.

* 1. Phân bố

Bất kỳ nơi đâu, đặc biện vùng nách, khuỷu , các nếp. Trẻ em có thể xuất hiện thương tổn ở mặt, thân, tứ chi. Người lớn bị lây nhiễm qua đường tình dục có thương tổn tập trung ở hạ vị, vùng sinh dục, bẹn, đùi. Hiếm khi ở lòng bàn tay, lòng bàn chân. Trên bệnh nhân HIV/AIDS hay suy giảm miễn dịch, thương tổn thường lan rộng và khó trị.

1. **ĐIỀU TRỊ**
2. Nguyên tắc điều trị
* Trẻ nhỏ, số lượng ít.
	+ Theo dõi mỗi tháng, nếu số lượng nhiều lên cần xử trí.
	+ Tắm rửa, vệ sinh cơ thể sạch sẽ: xối nước, dùng xà phòng, chà xát da, xả nước, lau khô.
* Ngăn yếu tố thuận lợi: vệ sinh kém, sống chật chội, nóng ẩm.
* Khám và điều trị cho bạn tình (lây nhiễm qua đường tình dục).
* Ngừa lây nhiễm cho người khác:
	+ Dùng khăn tắm, quần áo, vật dụng riêng.
	+ Tránh cào gãi, cẩn thận khi cạo râu.
	+ Tránh tiếp xúc trực tiếp.
	+ Phá hủy thương tổn.
1. Điều trị cụ thể
* Tùy trường hợp cụ thể, có thể lựa chọn các phương pháp sau:
	+ KOH 10%, bệnh nhi không hợp tác.
	+ Gây tê bề mặt bằng lidocain/ prilocain (Emla )30 phút trước
	+ Loại bỏ thương tổn:
		- Nạo bỏ thương tổn.
		- Đốt bằng laser CO 2
* Phương pháp khác (có thể điều trị tại nhà):
	+ Áp lạnh bằng ni tơ lỏng.
	+ Trichloracetic acid 50%.
	+ Podophylotoxin 0.5%cream
	+ Imiquimod 5% (≥12 tuổi).
	+ Tretinoin
	+ Cantharidin.
* Tăng cường miễn dịch: HIV/AIDS, ung thư, ghép cơ quan…
1. **TIÊU CHUẨN NHẬP VIỆN**
2. **TIÊN LƯỢNG BIẾN CHỨNG**
* Lành tính, tự giới hạn.
* Thương tổn thường tự biến mất trong vòng 6-12 tháng, nhưng cũng có thể lên đến 4 năm.
* Bệnh nhân HIV/ AIDS nếu đáp ứng tốt với liệu pháp kháng virus hoạt tính cao thì u mềm lây cũng tự khỏi sau vài tháng. U mềm lấy nếu tái phát là một dấu chỉ liệu pháp kháng virus HIV thất bại.
1. **PHÒNG BỆNH**
2. **TÀI LIỆU THAM KHẢO**