

# **PREVENZIONE MALATTIE SESSUALMENTE TRASMESSE**

**dott. Barbara Argenterì**

**I Divisione Malattie Infettive**

**H Sacco Milano**

**13-12-2023**

# MTS o STD

Acronimo per malattie trasmissibili sessualmente

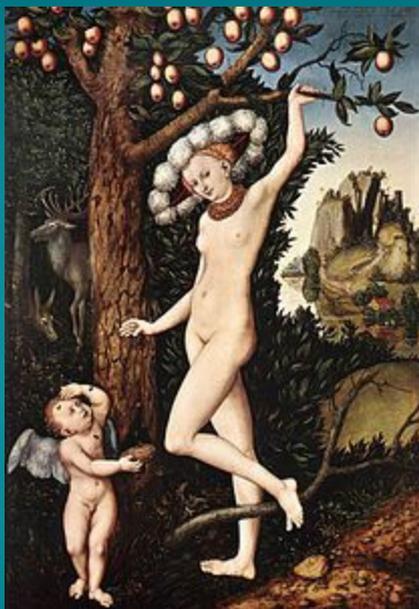
Sono patologie acquisite :

durante rapporto sessuale con partner infetto

dopo contatto diretto con mucose o liquidi organici infetti (sperma o liquido vaginale)

Sono patologie antichissime, già indicate nei papiri egiziani nel 1500 a.C e nell'Antico Testamento.

Un tempo indicate come “veneree” dalla dea Venere , dea dell'amore



Cranach il Vecchio, *Venere e Cupido* (1529 circa). Le api che pungono Cupido sono un'allusione alle malattie trasmesse per via sessuale, allora dilaganti



Secondo i dati dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (WHO) del 2021, si stima che ogni anno circa 374 milioni di persone contraggano una delle seguenti malattie:

clamidia

gonorrea

sifilide

infezione da trichomonas

## Incident cases of four curable STIs among adults (15–49 years old), by WHO region, 2020

Syphilis (*Treponema pallidum*), gonorrhoea (*Neisseria gonorrhoeae*), chlamydia (*Chlamydia trachomatis*) and trichomoniasis (*Trichomonas vaginalis*)

### GLOBAL

**374 million**

[286 million–481 million]

### REGION OF THE AMERICAS

**74 million**

[53 million–104 million]

### EUROPEAN REGION

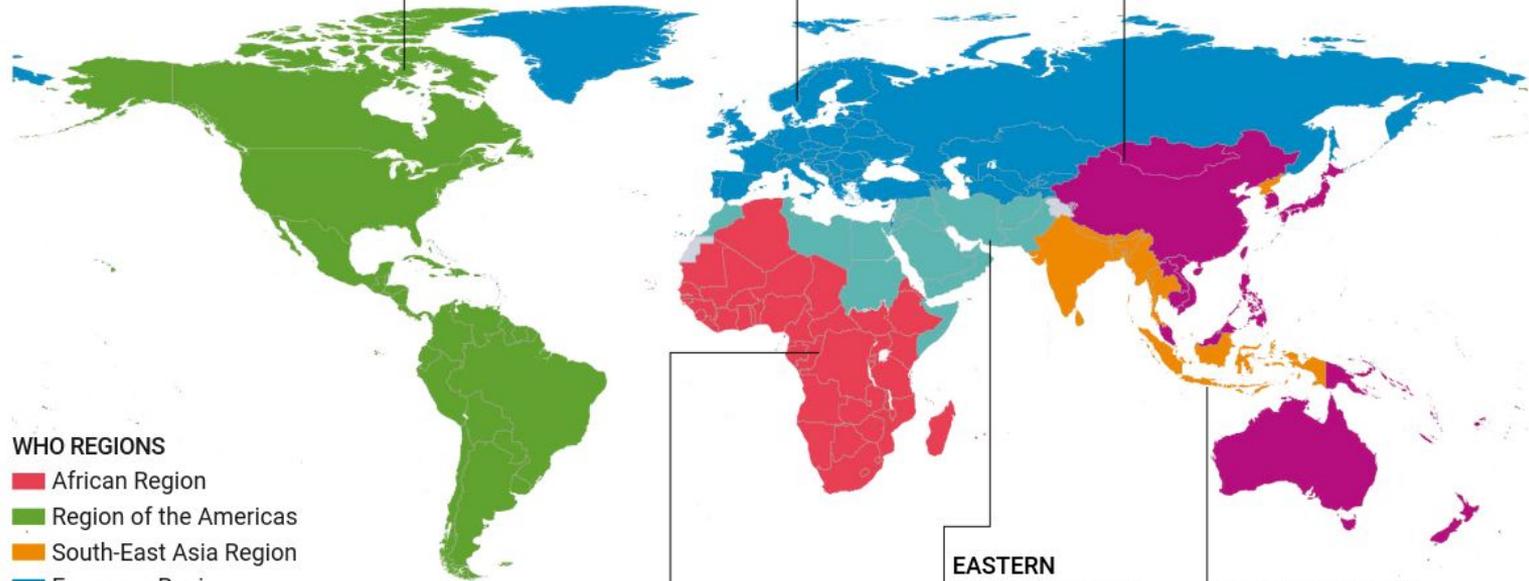
**23 million**

[16 million–31 million]

### WESTERN PACIFIC REGION

**86 million**

[61 million–117 million]



### WHO REGIONS

- African Region
- Region of the Americas
- South-East Asia Region
- European Region
- Eastern Mediterranean Region
- Western Pacific Region
- Not applicable

### AFRICAN REGION

**96 million**

[66 million–134 million]

### EASTERN MEDITERRANEAN REGION

**36 million**

[22 million–56 million]

### SOUTH-EAST ASIA REGION

**60 million**

[32 million–107 million]

In Europa le MTS sono infezioni più diffuse di quelle respiratorie

In particolare WHO stima una incidenza media di circa 100 volte più alta nei paesi dell'est europeo rispetto a quella dei paesi europei occidentali

Alcune impiegano anni a manifestarsi (HIV o HPV) , altre incubazioni più brevi ( sifilide o gonorrea)

## FATTORI DI RISCHIO

coitarca precoce

aumento rapporti sessuali non protetti

frequenza e numero di partners sessuali

numero di partners pregressi del compagno/a

non identificabilità del partner occasionale

# ***Fattori di rischio MST***

*Elevato numero di partner sessuali*

*Partner sessuali occasionali*

*Mancato utilizzo di metodi protettivi di barriera*

*Coinfezione da HIV*

*Scarsa istruzione*

*Precedente storia di MST*

## *Condizioni predisponenti biologiche*

*Giovane età*

*Sesso  
femminile*

## *Condizioni predisponenti comportamentali*

*Promiscuità  
sessuale*

*Tossicodipendenza*

*Turismo globale  
(turismo sessuale)*

*Alcolismo*

*Immigrazione*

# CARATTERISTICHE

ETA' : TRA 15 E 44 ANNI

30 PATOGENI CHIAMATI IN CAUSA TRA  
BATTERI,VIRUS,PROTOZOI,FUNGHI,ECTOPARASSITI

A LUNGO TERMINE SONO CAUSA DI IPOFERTILITA'/INFERTILITA'

INIZIALMENTE SI MANIFESTANO NELLE ZONE DEL CORPO IN CUI E'  
AVVENUTO IL CONTATTO (TRANNE PER EPATITI- HIV- SIFILIDE )

# MICROORGANISMI PATOGENI ( 30 )

BATTERI

VIRUS

PROTOZOI

FUNGHI

ECTOPARASSITI

# INFEZIONI BATTERICHE

NEISSERIA GONORREA (gonorrea- GRAM neg)

CLAMYDIA TRACHOMATIS (infez. Uro-genitali, ano-rettali, faringee) GRAM neg)

CLAMYDIA TRACHOMATIS L1-L2-L3 (linfogramuloma venereo)

TREPONEMA PALLIDUM (sifilide anche neonatale) GRAM neg

HAEMOPHILUS DUCREYI (cancroide o ulcera venerea) GRAM neg

KLEBSIELLA GRANULOMATIS (granuloma inguinale)

GARDNERELLA VAGINALIS, MYCOPLASMA HOMINIS, UREAPLASMA UREALYTICUM, STREPTOCOCCO B, STAFILOCOCCO AUREO

# VIRUS

HIV/AIDS

HERPES SIMPLEX 2-1 (Herpes genitale)

PAPILLOMA VIRUS UMANO – HPV (cerviciti, condilomi cervicali, cancro cervice-vagina-vulva-ano-pene)

EPATITE B e C e A

CYTOMEGALOVIRUS (cervello e occhio)

POX VIRUS (mollusco contagioso)



**PREVENZIONE**

Evitare situazione che favorisca la patologia

Evitare di trasmettere una patologia

Evitare di aggravare una patologia già in atto



# **PREVENZIONE PRIMARIA**

*Prevenire l'insorgenza della malattia:*

*1) Corsi Educazione Sanitaria/Sessuale, di competenza dei consultori familiari con l'ausilio di specialisti: psicologo/sessuologo ginecologo dermatologo urologo*

*2) Consulenza specialistica periodica con screening:*

*Pap test-tamponi-sierologia*

*3) Terapia vaccinale di competenza del consultorio familiare con collegamento ospedaliero per valutazione di eventuale infezione connatale*

# **PREVENZIONE SECONDARIA**

*Interventi atti a formulare la diagnosi precoce dell'infezione permettendo di intervenire precocemente sulla stessa. Lo strumento cardine è lo screening, che permette la precocità di intervento e aumenta le opportunità terapeutiche, migliorandone la progressione e riducendo gli effetti negativi.*

- ✓ *Pap test*
- ✓ *Tamponi colturali vaginali*
- ✓ *Tamponi colturali uretrali*
- ✓ *Tamponi colturali anali*
- ✓ *Tamponi colturali orali.*

# ***PREVENZIONE TERZIARIA***

*Misure atte a identificare e minimizzare il danno,  
ridurre le complicanze e le probabili recidive  
Riduzione delle conseguenze mediche e psicologiche*







SONO  
MISTERCONDOM!  
SONO LA REGINA  
DELLA GUERRA A  
VIRUS E BATTERI:  
SE MI USI BENE  
INSIEME  
A MISTER LUB, LI  
BATTO QUASI TUTTI!  
USAMI!

  
#WAD19



SONO  
SUPER FEMIDOM!  
MI TIENI DENTRO, E  
SONO ANCHE PIÙ  
FORTE DI MISTER  
CONDOM! SONO LA  
ROVINA DI VIRUS E  
BATTERI!  
USAMI!



#WAD19

# profilattico maschile o femminile

il profilattico deve essere conservato in luogo protetto

(no esposto a fonti di calore)

usato correttamente

controllare data di scadenza

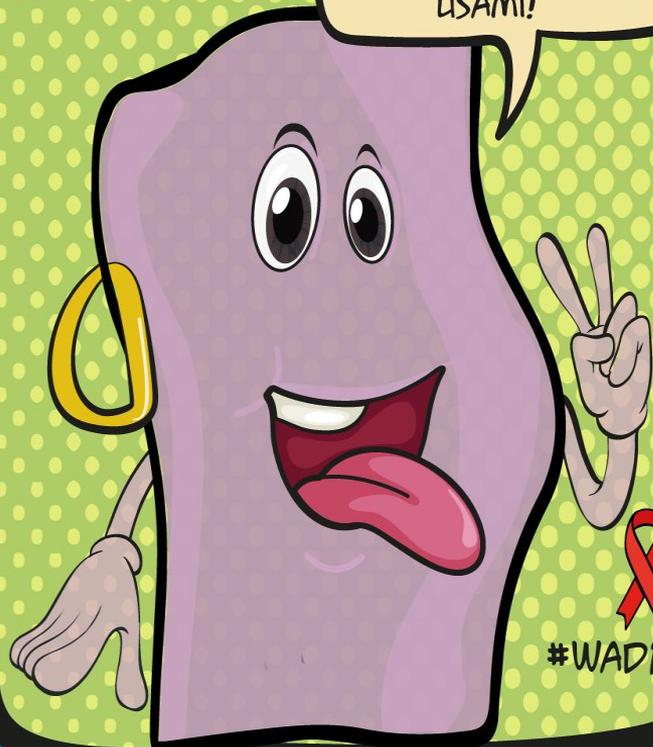
non riutilizzarlo

assicurarsi che non ci siano rotture

attenzione ad anelli - braccialetti- unghie

  
**ARCIGAY**  
Associazione LGBTI+ Italiana

SONO CAPTAIN DAM!  
DETTO ANCHE ORAL DAM  
PER QUANTO A FONDO TU VOGLIA LECCARE  
SONO UNA POTENZA:  
VIRUS, BATTERI E FUNGHI...  
NON PASSA PRATICAMENTE NESSUNO!  
USAMI!



#WAD19

*Il **Dental Dam** viene commercializzato come prodotto adatto a combattere la diffusione di malattie a trasmissione sessuale per chi pratica sesso orale*

*Consiste in un **sottile foglio** in lattice*

*(da poco sono presenti sul mercato anche tipi senza lattice)*

*di circa 25×15 centimetri che funziona come barriera per le secrezioni tra la vagina o l'ano e la bocca ed è in diversi colori aromatizzati con diversi gusti.*

*Essendo una membrana molto sottile non diminuisce la **sensibilità** in chi riceve sesso orale*



  
**ARCIGAY**  
Associazione LGBTI+ Italiana



SONO MR VAX!  
VITA DURA PER  
EPATITE A E B, PER  
PAPILLOMA VIRUS  
E CONDILOMI:  
DOVE CI SONO IO  
PASSARE È PIÙ  
DIFFICILE.  
**USAMI!**



#WAD19

# ABC prevenzione

A ( abstinence) astinenza

B ( be careful) attenzione

C ( condom) profilattico ( uso corretto)

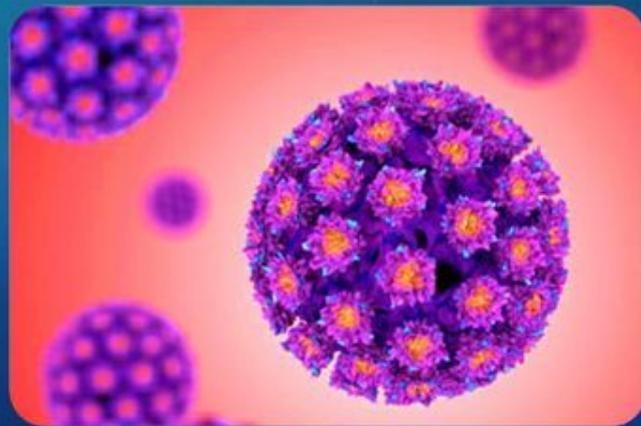
# Human Papilloma Virus (HPV)

Questo tipo di virus rientra tra le cosiddette “**malattie sessualmente trasmesse**”.

*Esistono numerosissimi tipi di virus, identificati attraverso un numero.*

*I sottotipi HPV 11, 16, 18, 31, 33 ed altri sono responsabili dei condilomi piani più frequentemente riscontrabili a livello del collo dell'utero.*

*In particolare, i tipi HPV 16 e 18 sono considerati ad “alto rischio” di sviluppare, nel corso degli anni, se non trattati, il **tumore del collo dell'utero**.*



# HPV

45 TIPI DI HPV SUDDIVISI :  
BASSO E ALTO RISCHIO ONCOGENO

- ALTO RISCHIO (HPV

16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,68,73,82)

PROBABILMENTE CANCEROGENI (HPV 26, 53, 66)

- BASSO RISCHIO (HPV 6/11)

## CLASSIFICA DEI 7 TIPI PIÙ FREQUENTI DI HPV RESPONSABILI DI DIVERSI TUMORI HPV CORRELATI

CLASSIFICA	CERVICE	VULVA	VAGINA	PENE	ANO	OROFARINGE
1	HPV16	HPV16	HPV16	HPV16	HPV16	HPV16
2	HPV18	HPV18	HPV40	HPV18	HPV18	HPV33
3	HPV33	HPV33	HPV6/11	HPV6/11	HPV33	HPV35
4	HPV45	HPV6/11	HPV31	HPV22	HPV31	HPV18
5	HPV31	HPV45	HPV33	HPV74	HPV6/11	HPV26
6	HPV58	HPV52	HPV18	HPV31	HPV45	HPV45
7	HPV52	HPV51	HPV58	HPV45		HPV52

Mod da: De San Jose S, et al. Vaccine. 2012 (15)

# HPV PAPILOMA VIRUS

VIRUS DEL PAPILOMA UMANO

CORRELATO AL CANCRO DEL COLLO DELL'UTERO

ALTRE SEDI VAGINA , VULVA, ANO

E' IL CANCRO PIU' DIFFUSO FRA LE DONNE DOPO QUELLO MAMMELLA

RESPONSABILE DEI CONDILOMI (VOLGARMENTE CRESTE DI GALLO)

SPESSO ASINTOMATICA

# DIAGNOSI

Visita medica (ginecologica- urologica- infettivologica)

Pap test ( donna e uomo)

# TRATTAMENTO

- farmacologico ( immunomodulatore) imiquimod o Aldara
- exeresi chirurgica : asportazione

# VACCINO

In Italia la vaccinazione anti-HPV è raccomandata e offerta gratuitamente a ragazze e ragazzi a partire dagli 11 di età, e viene somministrata in due dosi a distanza di 6 mesi. Se il ciclo vaccinale inizia dopo il compimento dei 15 anni, le dosi previste sono tre.

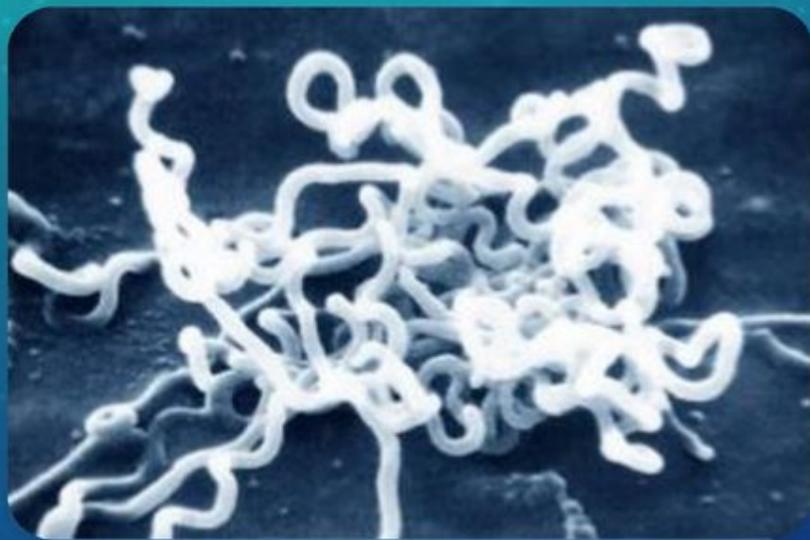
I vaccini anti-HPV oggi utilizzati proteggono contro i 9 sierotipi di HPV più pericolosi e sono estremamente sicuri ed efficaci: possono prevenire oltre il 90% delle forme tumorali associate all'HPV

Vaccino per immunocompromessi

# Sifilide

*E' una malattia infettiva a trasmissione sessuale provocata dal batterio*

**«Treponema pallidum»**



# Sintomatologia

Tipicamente la sifilide evolve in tre stadi ed ognuno di essi è caratterizzato da sintomi diversi

## I STADIO

*Sifiloma iniziale sui genitali*

## II STADIO

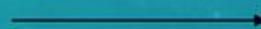
*Esantema  
Febbre  
Mal di testa inappetenza  
Perdita di peso  
Dolore muscolare  
Spossatezza  
Linfadenopatie  
Alopecia*

## III STADIO

*Perdita di memoria  
Problemi mentali  
Difficoltà di equilibrio  
Difficoltà di deambulazione  
Incontinenza  
Problemi di Vista  
Impotenza  
Perdita di sensibilità*

# Modalità di Trasmissione

**Sessuale**



**Rapporti Sessuali**  
(sifilide acquisita)

**Parentale**



**Contagio per via  
transplacentare**  
(sifilide congenita)

**Parenterale**



**Contagio per via  
accidentale**  
(sifilide acquisita)

# **Contagio per via transplacentare (sifilide congenita)**

SE CONTRATTA DAL FETO DURANTE LA GRAVIDANZA

**PARTO A TERMINE  
NEONATO MALATO**

**ABORTO**

**PARTO PRETERMINE  
CON FETO MORTO**

**PARTO PRETERMINE  
CON FETO VIVO  
MA NON VITALE**

# Accertamento diagnostico



## Prove Sierologiche



**TEST DI SCREENING**  
**IgM E IgG**  
**ANTITREPONEMA**

**VDRL**

**TPHA**



**NELSON-MAYER**

*Prova di immobilizzazione del  
Treponema Pallidum*

# TERAPIA

penicillina

ceftriaxone

doxiciclina

# HIV

38 milioni di persone infettate nel mondo

Trasmissione sessuale

Trasmissione sangue o liquidi organici

Trasmissione verticale (madre figlio)

In Italia 130.000 HIV pos

non esiste vaccino

PEP profilassi post esposizione ( entro 48 h da evento)

PREP profilassi pre esposizione

# EPATITI

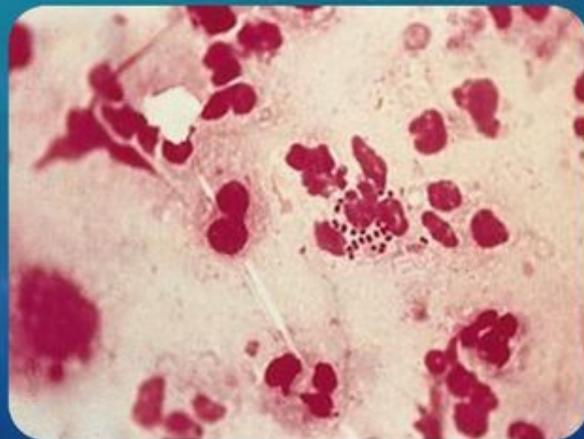
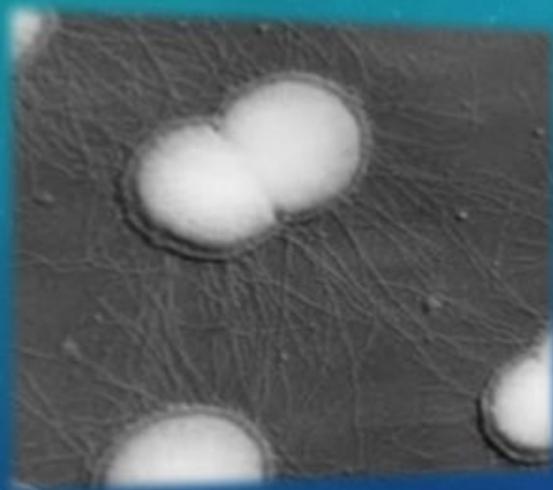
HBV vaccino

HAV vaccino

HCV non esiste vaccino

# Blenorragia o Gonorrea

Denominata anche **uretrite gonococcica** o **scolo** è una malattia infettiva della mucosa dell'apparato uro-genitale provocata dalla «**Neisseria gonorrhoeae**», un microrganismo Gram - che si presenta sotto forma di diplococco



# Sintomatologia

## UOMO

*Prurito*

*Bruciore*

*Difficoltà nella minzione*

*Fuoriuscita, dal glande, di secrezione mucopurulenta bianco-verdastra, densa.*

## DONNA

*Prurito*

*Bruciore alla minzione*

*Presenza di secrezione vaginale e/o uretrale*

*bianco-verdastra, purulenta*

*Infiammazione dei genitali esterni*

*Dolore al basso ventre*

*Rapporti sessuali dolorosi*

# ***Modalità di Trasmissione***

***SESSUALE***

***RAPPORTI SESSUALI CON PARTNER INFETTI:***

- *vaginali*
- *anali*
- *orali*

***PARENTALE***

***CONTAGIO MATERNO FETALE  
DURANTE IL PARTO***

# Accertamento diagnostico

```
graph TD; A[Accertamento diagnostico] --> B[Esami microscopici o colturali delle secrezioni]; A --> C[La ricerca del DNA batterico nelle urine]; C --> D[Cura]; D --> E[Somministrazione di antibiotici]; E --> F[AZITROMICINA]; E --> G[PENICILLINA];
```

*Esami microscopici o colturali delle secrezioni*

*La ricerca del DNA batterico nelle urine*

## Cura

*Somministrazione di antibiotici*

**AZITROMICINA**

**PENICILLINA**

# Complicanze

Se non opportunamente curata

**UOMO**

*Epididimite*  
*Sterilità*  
*Prostatite*  
*Infezione ghiandolare*

**DONNA**

*Bartolinite*  
*Gravidanza extrauterina*  
*Sterilità*

# Ubiquità

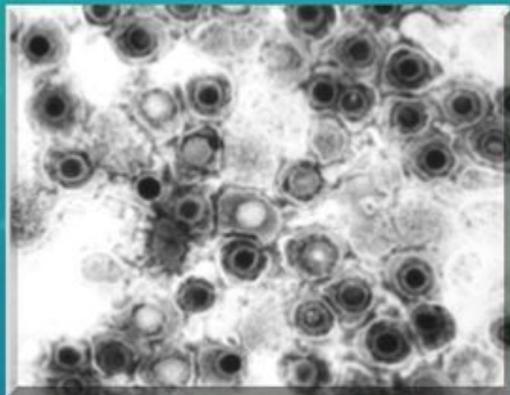
*A livello globale si stima che l'incidenza della malattia sia di circa 62 milioni d'infezioni l'anno*

*Il più alto tasso di diffusione si registra nella fascia di età 16-19 anni nelle femmine e in quella 20-24 anni nei maschi*

*Il fatto di avere contratto la Gonorrea una volta non immunizza il soggetto dal poterla contrarre successivamente.*



# ***Infezione genitale erpetica***



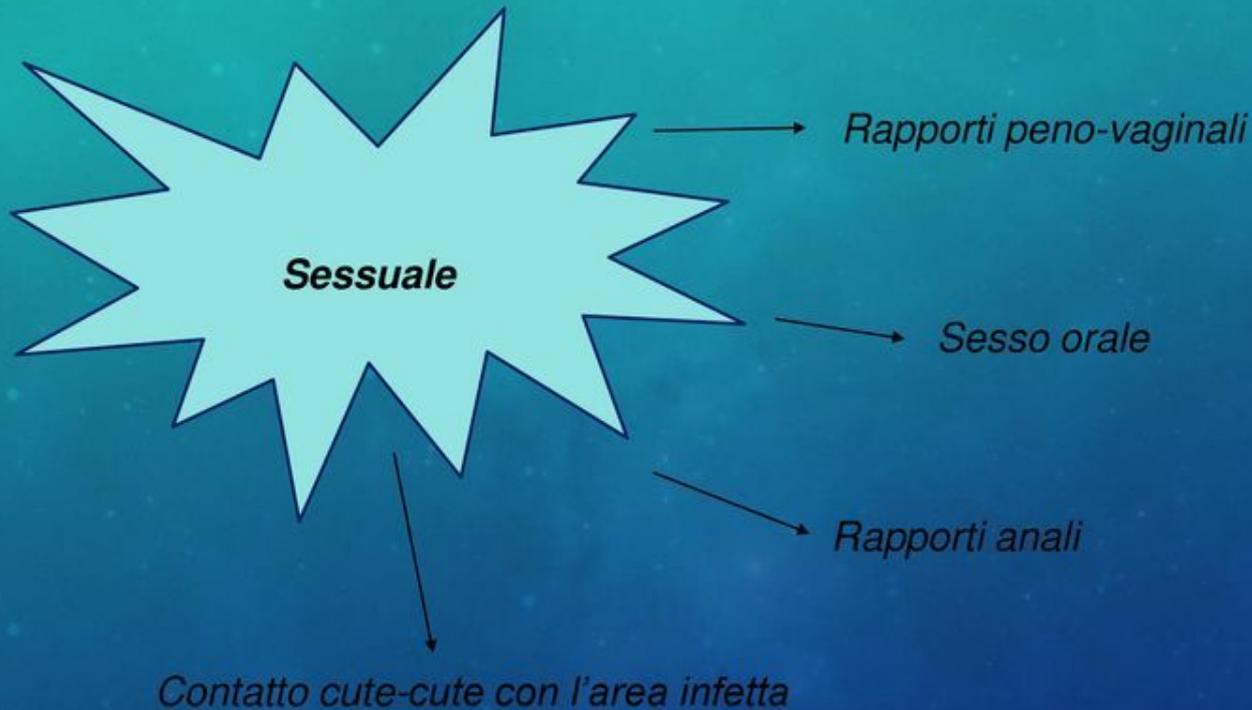
*Malattia virale causata dall'**Herpes Simplex Virus***

*Sono stati identificati due sierotipi:*

*HSV1  
(Herpes labialis)*

*HSV2  
(Herpes genitalis)*

# **Modalità di trasmissione**



# Accertamento diagnostico

*Test sierologici che differenziano  
gli anticorpi diretti verso HSV 2  
da quelli diretti verso HSV 1*

*Isolamento diretto del virus  
dalle lesioni genitali*

# Ubiquità

*I dati dell'Organizzazione Mondiale della Sanità mostrano che più di 500 milioni di persone nel mondo sono infette dall'HSV*

*Ogni anno circa 200 milioni di persone vengono contagiate dal virus, diventandone portatori a vita.*

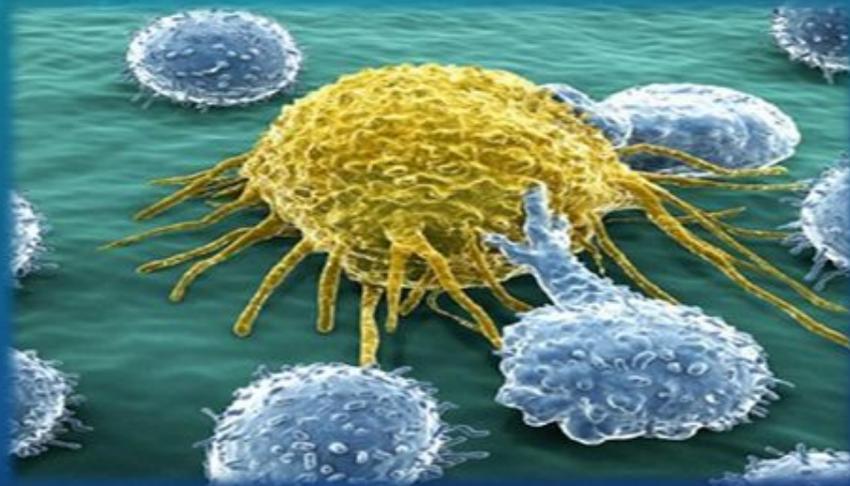
*Altri dati indicano che circa il 16% della popolazione mondiale tra i 25 e i 49 anni sarebbe infetta dal virus*

# *Linfogranuloma venereo*

*Malattia infettiva sessualmente trasmessa sostenuta da*

*«Chlamydia Trachomatis sierovar L1, L2, L3.»*

*Rara nei paesi industrializzati*



# Sintomatologia

*Può essere suddivisa schematicamente in 3 fasi:*

- 1. Formazione di piccole ulcere non dolenti a livello genitale (papule)*
- 2. Espansione attraverso le vie linfatiche, si forma il cosiddetto «**bubbone**»,  
linfadenopatia dolente a livello inguinale, rettale o sottomandibolare*
- 3. Interessamento dei vasi linfatici distrettuali: «elefantiasi genitale»*

# Accertamento diagnostico

```
graph TD; A[Accertamento diagnostico] --> B[Sierologia]; A --> C[Tamponi ano-rettali]; A --> D[Agoaspirato linfonodale]; B --> E[Antibiotici specifici e sulfamidici.]; C --> E; D --> E; E --> F[Farmaco di prima scelta doxiciclina]; E --> G[In seconda istanza l'eritromicina];
```

*Sierologia*

*Tamponi ano-rettali*

*Agoaspirato linfonodale*

# Terapia

*Antibiotici specifici e sulfamidici.*

*Farmaco di prima scelta **doxiciclina***

*In seconda istanza l'eritromicina*

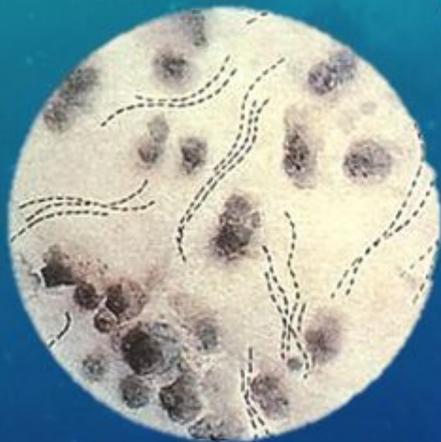
# Ulcera molle

*È una malattia sessualmente trasmissibile di origine batterica altamente infettiva.*

*Il batterio, l'**Haemophilus ducrey**, è un piccolo bacillo (streptobacillo) gram-negativo*

*Frequente nelle regioni tropicali e sub-tropicali di: Africa, America del Sud e Oriente.*

*Si trasmette facilmente attraverso qualunque tipo di rapporto sessuale  
(orale, anale, vaginale).*



# Chlamydia

*Diffusa e particolarmente presente tra le femmine sessualmente attive con meno di 20 anni*

*Determinata da un batterio: «**Chlamydia Trachomatis**»*

*Nelle femmine è responsabile di cerviciti, malattie infiammatorie pelviche e salpingiti.*

*Nei maschi provoca uretriti ed epididimiti (infiammazioni dei testicoli).*

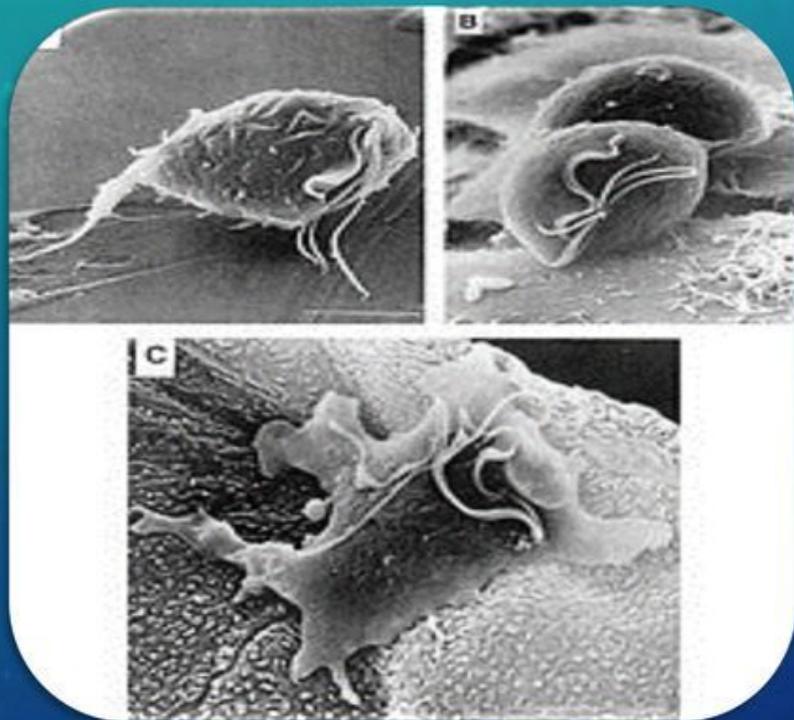
*Trascurare questa infiammazione può essere causa di sterilità*

*L'Infezione viene trasmessa attraverso rapporti vaginali , anali e/orali.*



# *Trichomonas vaginalis*

*Il Trichomonas vaginalis* è un protozoo appartenente alla classe dei flagellati



# **Modalità di trasmissione**

*È diffuso in tutto il mondo e viene trasmesso principalmente per via sessuale, molto raramente attraverso oggetti contaminati.*

*I neonati possono esserne infettati qualora il canale del parto ne sia infetto.*

*È più comune nelle donne che negli uomini che tendono ad essere portatori asintomatici.*

*La prevalenza è variabile dal 3 sino al 25% nelle aree urbane.*

*La trasmissione può essere anche indiretta, tramite asciugamani, ambulatori ostetrici e ginecologici, e perinatale.*

# Sintomatologia

```
graph TD; A[Sintomatologia] --> B[Asintomatico]; A --> C[Prurito]; A --> D[Bruciore]; A --> E[Disuria]; A --> F[Minzione dolorosa]; A --> G[Secrezioni giallo-verdastre schiumose];
```

*Asintomatico*

*Prurito*

*Bruciore*

*Disuria*

*Minzione dolorosa*

*Secrezioni giallo-verdastre  
schiumose*

# ***Accertamento diagnostico***

*Microscopia a fresco o colorazione su secrezione vaginale o uretrale*

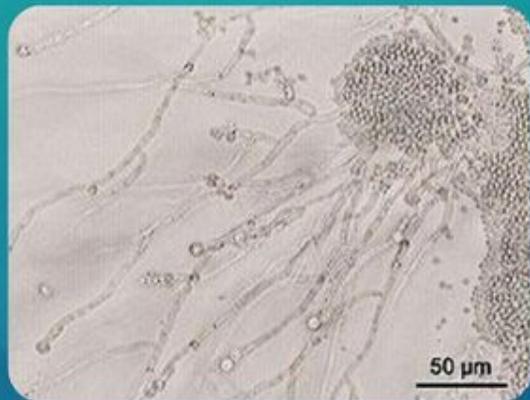
## ***Trattamento***

*Il farmaco d'elezione è il metronidazolo*

*Terapia per entrambi i partner*

# Candidosi

Malattia molto diffusa causata da un fungo : **Candida albicans**.



## Sintomatologia

*Arrossamento e prurito alla vulva e alla vagina,  
secrezione biancastra di odore sgradevole,  
bruciore alla minzione e nei rapporti sessuali.*

*Il maschio che viene contagiato può presentare prurito al glande.*

*Si cura con antimicotici locali e/o per via sistemica.*

*Spesso è necessario sottoporre entrambi i partner a terapia.*

Le patologie più frequenti riscontrate negli ultimi anni sono i condilomi ano-genitali (43% del totale), la sifilide latente (8,2% del totale) e l'herpes genitale (7,2% del totale).

Il numero di casi di infezione da *Chlamydia trachomatis* ha visto un aumento del 33% dal 2017 al 2019.

E un andamento simile è stato registrato anche con la gonorrea: dal 2000 al 2019 i casi sono aumentati di circa tre volte e mezzo.

L'unica MTS che ha visto un calo è la sifilide, il cui numero di casi è dimezzato nel periodo 2000-2019 negli uomini eterosessuali e nelle donne, ma ha registrato un aumento negli MSM (men who have sex with men - uomini che hanno rapporti sessuali con gli uomini).

# EFFICACIA PREVENZIONE

per essere più efficaci nella prevenzione delle infezioni da HIV negli adolescenti, è necessario rafforzare un pacchetto di misure che includa la promozione della salute sessuale in tutti i settori, l'uso di preservativi e la loro disponibilità gratuita nei luoghi frequentati da questo gruppo, la facilitazione di accesso al sistema sanitario, la diagnosi precoce e la sensibilizzazione e formazione dei professionisti che lavorano con gli adolescenti sia in ambito sanitario che educativo.

L'educazione sessuale dovrebbe essere rafforzata già durante l'infanzia e dovrebbe essere affrontata globalmente come società e in diversi ambiti (centri educativi, famiglie e centri sanitari). "È necessario realizzare campagne per gli adolescenti, ma anche promuovere la formazione delle famiglie e dei professionisti (ambienti educativi e sanitari). E tutto ciò continuerà a essere insufficiente se non sarà accompagnato dai cambiamenti strutturali, dalla fornitura di mezzi, risorse, infrastrutture e personale che una protezione della salute degna richiede",

teenagers  
healthcare awareness  
venereal  
erotic  
aids  
acceptable  
healthy  
sexually  
problems  
bacteria  
health freedom  
syphilis  
transmitted  
herpes  
syndrome  
disease  
adult  
pregnancy  
infection  
hiv  
condom  
epidemic  
contraception  
affordable  
promiscuous  
education  
safer  
harassment  
girl  
symbol  
campaign  
prevention  
virus  
physical  
medical  
sensitivity  
reproductive  
hygiene  
sex  
std  
erotic  
protection  
treatment

GRAZIE

PER

L'ATTENZIONE

[barbara.argentero@asst-fbf-sacco.it](mailto:barbara.argentero@asst-fbf-sacco.it)

