

**LE INFEZIONI DELL' APPARATO GENITALE E LE
MALATTIE A TRASMISSIONE SESSUALE :
ASPETTI CLINICI E DIAGNOSTICI.
Auditorium O.S. Chiara – 25 gennaio 2013**

L

**LE INFEZIONI GENITALI E LE
STD: ETIOPATOGENESI E
CLINICA.**

*Franco Urbani
Centro Dermatologia Sociale e MTS
Ospedale S. Chiara – Trento
(Direttore: C.R. Girardelli)*



LE INFEZIONI GENITALI

Sono un gruppo eterogeneo di malattie che interessano i genitali esterni o interni , determinate da agenti patogeni vari, che entrano in contatto con l'individuo. La complessa interazione fra l'agente patogeno ed il sistema immunitario dell'ospite determina la malattia.

LE INFEZIONI GENITALI e LE DERMATITI DEI GENITALI

Dermatite (eczemi)

Lichen

Psoriasi

Afte

Vulviti non infettive

Balaniti non infettive

Idrosadeniti non infettive

Pemfigo

Follicoliti, Foruncoli, Cellulite,
Impetigine

Eritrasma, Tinea, Intertrigine

HZV, HSV, Mollusco c.,

Pediculosi, Scabbia, Ameba,

Filaria, Leishmania

Sifilide, Gonorrea,

Linfogranuloma v,

Ulcera molle,

Granuloma inguinale,

Trichomonas v.

STD

Sexually Transmitted Diseases

Malattie Veneree

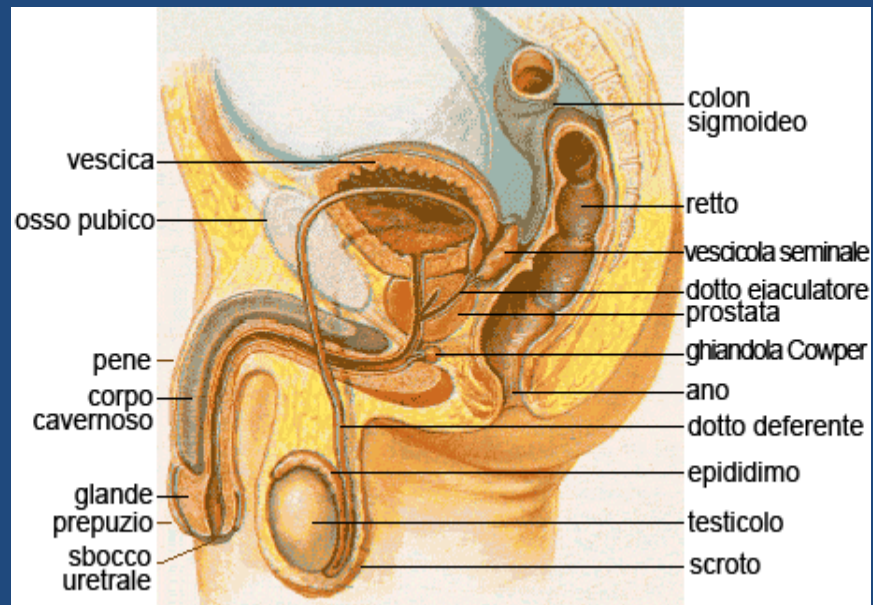
Malattie a Trasmissione Sessuale (MTS)

Infezioni Sessualmente Trasmesse (IST)

IST

Infezioni Sessualmente Trasmesse

Le Infezioni Sessualmente Trasmesse (IST) costituiscono un vasto gruppo di malattie infettive molto diffuse in tutto il mondo, che può essere causa di sintomi acuti, infezioni croniche e gravi complicanze a lungo termine per milioni di persone ogni anno, e le cui cure assorbono ingenti risorse finanziarie. Un tempo note come “malattie veneree” e poi come “malattie sessualmente trasmesse”, nell’ultimo decennio ***sono state rinominate con il termine di Ist allo scopo di enfatizzare la sempre maggiore proporzione di casi caratterizzati da una modesta espressione clinica*** (es. Humanpapillomavirus, Hiv, Herpes simplex virus tipo 1 e tipo 2, *Chlamydia trachomatis*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Trichomonas vaginalis*).



NON TUTTA LA PATOLOGIA DEI GENITALI E' INFETTIVA

**NON TUTTA LA PATOLOGIA INFETTIVA E' TRASMESSA
PER VIA SESSUALE**

**NON TUTTA LA PATOLOGIA A TRASMISSIONE SESSUALE
INTERESSA I GENITALI**



Psoriasi della regione genitale



Lichen planus



Cellulite settica



Vulvite streptococcica



Ectima gangrenoso



Tinea cruris



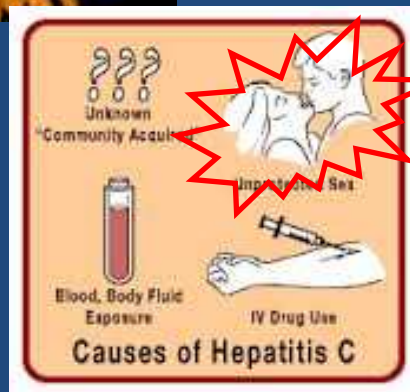
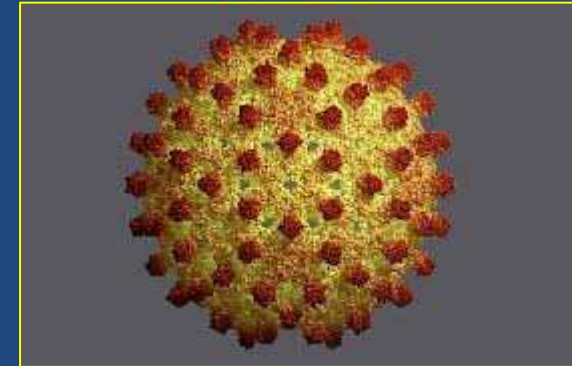
Eritrasma

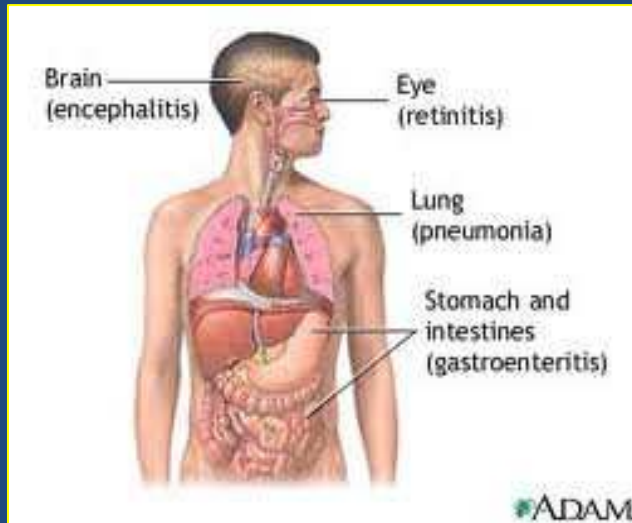


H. Zoster dei genitali

EPATITE C

EPATITE B





Cytomegalovirus

HIV



PRINCIPALI IST

Batteri

- *Neisseria gonorrhoeae* (gonorrea o infezione gonococcica)
- *Chlamydia trachomatis* (infezioni uro-genitali, anorettali e faringee da clamidia)
- *Chlamydia trachomatis* (sierotipi L1, L2, L3) (linfogranuloma venereo)
- *Treponema pallidum* (sifilide primaria, secondaria e latente, sifilide neonatale)
- *Haemophilus ducreyi* (cancroide o ulcera venerea o ulcera molle)
- *Klebsiella* (*Calymmatobacterium granulomatis*) (granuloma inguinale)
- *Gardnerella vaginalis*, *Mycoplasma hominis*, *Ureaplasma urealyticum*, *Streptococco di gruppo B*, *Stafilococco aureus* (infezioni batteriche non gonococciche e non clamidiali).



Gonorrea



Uretrite da Clamidia



Sifilide primaria



Sifilide secondaria



Gardnerella vaginale

PRINCIPALI IST

Virus

- Virus dell'immunodeficienza umana (infezione da Hiv/Aids)
- Herpes simplex virus di tipo 2 e di tipo 1 (herpes genitale)
- Papillomavirus umano (Infezione cervicale, condiloma genitale, cancro della cervice uterina, della vulva, della vagina, dell'ano e del pene)
- Virus dell'epatite B e C (epatite, cirrosi, epatocarcinoma)
- Cytomegalovirus (infezioni a carico di cervello, occhio, apparato gastrointestinale)
- HHV-8 (sarcoma di Kaposi)
- Pox virus (mollusco contagioso).



Herpes genitale



Condilomi



Condilomi



Mollusco contagioso genitale

PRINCIPALI IST

Protozoi

Trichomonas vaginalis (uretrite e vaginite)

Funghi

Candida albicans (vulvovaginite nella donna; balanopostite nell'uomo)

Ectoparassiti

Phthirus pubis (pediculosi del pube)

Sarcoptes scabiei (scabbia)



Cervicovaginite / Uretrite da Tricomonas v.



Vulvovaginite e Balanopostite da Candida

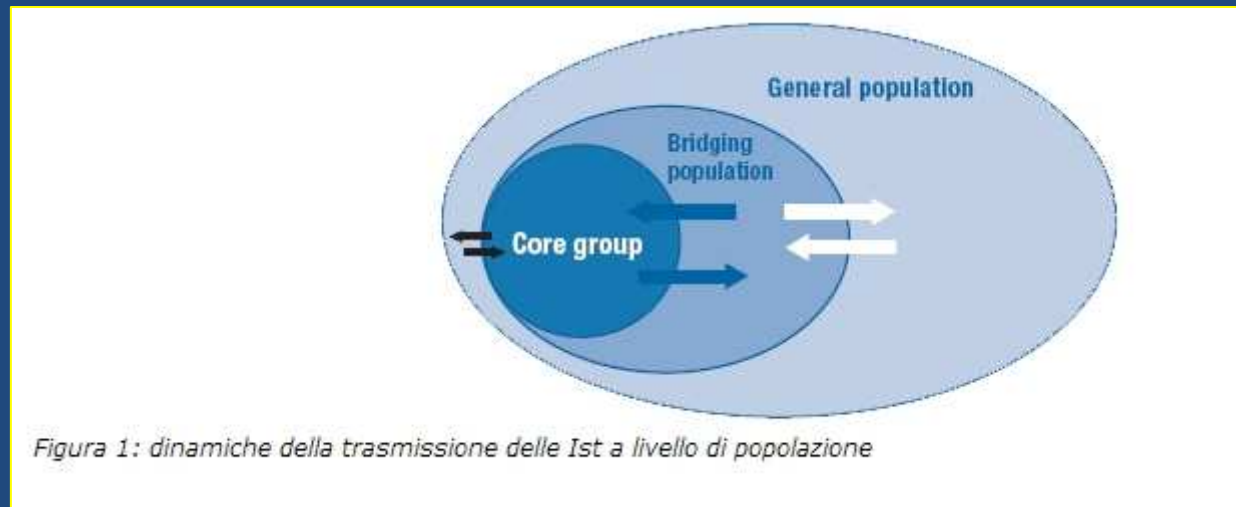


Scabbia dei genitali



Pediculosi del pube

MODALITA' DI TRASMISSIONE DELLE IST



nelle fasi iniziali è limitata a un gruppo ad alto rischio con elevati tassi di infezione e alta frequenza di partner sessuali (*core group*), poi si diffonde a una popolazione a rischio minore (*bridging population*) che rappresenta l'anello di congiunzione tra il core group e la popolazione generale (*general population*)

DIAGNOSI DELLE IST

Il quadro clinico delle Ist è spesso aspecifico, con segni e sintomi comuni alle diverse infezioni, i più frequenti dei quali sono:

- secrezioni anomale dei genitali
- dolore pelvico
- comparsa di prurito e/o di lesioni di qualunque tipo nella regione dei genitali, dell'ano, o della bocca
- necessità di urinare frequentemente
- dolore o bruciore durante l'emissione dell'urina
- dolore e sanguinamento durante e/o dopo il rapporto sessuale
- infezioni oculari neonatali (specie congiuntiviti).

DIAGNOSI CONVENZIONALE

La diagnosi convenzionale si basa sugli esami di laboratorio.

I Cdc raccomandano per esempio che tutte le donne sessualmente attive effettuino a partire dai 26 anni un test annuale per la *Clamidia* in considerazione che questa indagine può dimezzare l'incidenza della malattia. Indagini di laboratorio annuali per *Clamidia*, *Sifilide*, *Gonorrea* e *Hiv* sono raccomandate anche a tutti i maschi omosessuali. Tuttavia, specialmente nei Paesi con basse risorse e alta diffusione di Ist, questo approccio è troppo costoso o non disponibile.

DIAGNOSI CONVENZIONALE

Ulcerazione genitale o anale : Sifilide? Herpes? Ulcera molle?
Fare TPEIA per sifilide; PCR o coltura per herpes; Type-specific serology for HSV 1-2; fare HIV.



NON POSSIBILE IN CONTESTO SOCIOECONOMICO POVERO

APPROCCIO SINDROMICO

- A partire dal 1990 l'Oms raccomanda, **specialmente nei Paesi con basse risorse e alta diffusione di IST**, per i pazienti con segni e sintomi suggestivi, l'approccio sindromico che prende in considerazione l'associazione di più sintomi e segni utili per la diagnosi e che, oltre a essere scientificamente valido, offre l'opportunità di un intervento immediato ed efficace. Si basa su algoritmi e flowchart di orientamento alla diagnosi e al trattamento

CAMPAGNA PERMANENTE PER LE MALATTIE A TRASMISSIONE SESSUALE

L' AMBULATORIO DI DERMATOLOGIA SOCIALE – MTS

**E' DISPONIBILE AD ACCOGLIERE OGNI UTENTE INDIPENDENTEMENTE
DALLA SUA ORIGINE, LINGUA, COPERTURA ASSICURATIVA,
DISPONIBIITA' FINANZIARIA, NEL RISPETTO ASSOLUTO DELLA PRIVACY**

**POLIAMBULATORI
VIA GOCCIADORO 82
TRENTO**

0461 903582