

Malattie sessualmente trasmesse-MST.

Paola Nasta
Specialista in Malattie Infettive
Direttore scientifico de Il Filo della Salute
www.ilfilodellasalute.it

Qualche dato

-Oltre 1 milione di infezioni sessualmente trasmesse vengono acquisite ogni giorno nel mondo.

-Ogni anno si registrano 374 milioni di MST Nel 2020:

- Clamidia: 129 milioni;
- Gonorrea:82 milioni;
- Sifilide; 7,1 milioni;
- Trichomonas:156 milioni

-Nel 2016 oltre 1 milione di donne in gravidanza era affetta da sifilide.

-Oltre 500 milioni di persone tra i 15 ed i 49 anni soffrono di infezione da Herpes genitale.

-300 milioni di donne sono infette da HPV e 311.000 sono le morti per cancro della cervice uterina, il dato negli uomini è sconosciuto perché non esistono screening a loro dedicati.

-296 milioni di persone vivono con epatite B nel mondo.

-Le MST se non curate sono in grado di minare profondamente la salute delle persone, la qualità della vita, la qualità dei rapporti sessuali e la fertilità

Panoramica

Dei 30 patogeni tra batteri, virus e parassiti che possono trasmettersi con i rapporti sessuali di qualsiasi tipo e natura e, in alcuni casi, anche verticalmente da madre a feto o con l'allattamento al neonato, sono 8 i più frequenti e di questi 4 sono attualmente curabili: Sifilide, Gonorrea, Clamidia e Trichomonas.

Le altre 4 sono infezioni virali non eradicabili sono: Epatite B, Herpes, HIV (virus dell'immunodeficienza umana) e HPV (papillomavirus)

Negli anni sono emerse nuove infezioni trasmissibili con rapporti sessuali Shigella sonnei, Neisseria meningitidis , Virus Ebola, Virus Zika , Monkey Pox (virus del vaiolo delle scimmie).

Sta, inoltre, riemergendo il linfogranuloma venereo.

I sistemi di sorveglianza nazionale sono concentrati sulla rilevazione del problema, ma ancora lontana è la creazione di servizi a bassa soglia diffusi in tutto il territorio nazionale in grado di mantenere alta la sorveglianza di tutte le MTS emergenti e non

Le infezioni

Le MST hanno un impatto profondo sulla **salute** e sulla **fertilità** sia degli uomini che delle donne in tutto il mondo. Oltre all'impatto della malattia nella sua manifestazione acuta, queste infezioni se non curate possono causare tumori ed infertilità.

Sifilide , gonorrea, Chlamydia sono malattie antiche e da tempo dimenticate ma in forte crescita, anche se spesso sono contratte contemporaneamente.

Sifilide è causata da un batterio: Treponema pallidum

Gonorrea da un batterio: Neisseria Gonorrhoea

Chlamydia o Clamidia da un batterio intracellulare : Chlamydia trachomatis

Tutti e tre si trasmettono con prevalentemente con contatto diretto e **rapporti sessuali** anche anali ed oro-genitali non **protetti**

I sintomi

La sifilide

Si tratta di una malattia complicata che si sviluppa in tre stadi :

-1 stadio: ulcere **uniche o multiple** più o meno indolori a **livello genitale o del cavo orale (siifilomi)** possono essere nascosti poco sintomatici e scompaiono spontaneamente dopo 30-40 gg

-2 stadio: dopo 90 gg circa può comparire un **rash** con caratteristiche molto variabili (macule, papule più o meno profonde e diffuse) tipicamente presente anche su palmi della mani e piante dei piedi . anche questa manifestazione scompare spontaneamente

Se non identificata e curata la malattia entra nel

-3 stadio: sifilide latente: può colpire il sistema nervoso centrale e cuore, può esser trasmessa al feto.

È una patologia subdola e pericolosa

La diffusione è in forte aumento

Il 70% dei casi è di omosessuali maschi che praticano sesso non protetto

La diagnosi si fa con esami del sangue

La terapia è basata sull'uso di penicilline

La gonorrea nell'uomo provoca un'**uretrite** (infiammazione dell'uretra) che può risalire e provocare **prostatite** .

Nella donna provoca una **cervicite** con possibili complicanze quali **annessiti e PID** (malattia infiammatoria pelvica)

Frequente la **proctite** (infiammazione dell'ano) soprattutto se praticati rapporti anali e la **faringite** a seguito di rapporti orali

L'infezione è caratterizzata da **una secrezione giallo verdastra**, e infiammazione nella sede infetta

La diffusione è in crescita

Si registrano 700 casi all'anno soprattutto tra omosessuali maschi e soprattutto se praticato sesso senza profilattico

La diagnosi si esegue con un esame delle urine (PCR per Gonorrea) e tampone genitale

La terapia è basata sull'uso di penicilline

Chlamydia

Chlamydia può essere **asintomatica**, e pertanto è pericolosa perché in grado di provocare **uretrite cronica, cervicite, salpingite, PID ed infertilità**

L'infezione si può trasmettere al feto durante il parto con rischio che il **neonato** sviluppi **congiuntivite e polmonite**

Quando si manifesta può dare un'uretrite (bruciore alla minzione e secrezione uretrale chiara) e nelle donne cervicite con dolore pelvico, secrezioni vaginali e cistite e

Sono registrati casi in forte aumento: i casi segnalati sono 92 milioni nel mondo di cui 5 milioni in Europa.

Per diagnosticarla è necessario un tampone uretrale e cervicale, ora è possibile rintracciarla con un esame urine e metodica PCR.

La terapia si basa su antibiotici.

Le infezioni batteriche aumentano la probabilità del passaggio di infezioni virali

Tra le più pericolose vi sono l'HIV virus dell'immunodeficienza umana e l'HPV virus del papilloma.



HPV o papilloma virus



Perché è importante conoscerlo e curarlo

E' il virus trasmissibile più diffuso.

Come si trasmette

Il virus si trasmette attraverso il contatto, diretto ma anche e indiretto. Le particelle virali presenti all'interno di liquidi corporei, come saliva e secrezioni genitali attraversano la cute e le mucose soprattutto se vulnerabili perché abrase o infiammate. Una volta penetrate, rimangono nelle cellule.

Quali manifestazioni

Papillomi, condilomi, verruche sono "lesioni benigne. Si tratta di escrescenze di pelle, che compaiono non solo negli uomini, ma anche su alcuni animali.

Ci sono alcuni ceppi di HPV più pericolosi di altri, in grado di trasformare le cellule infettate e provocare una degenerazione pre-cancerosa a livello dell'apparato genitale (pene, glande , uretra, vagina, collo dell'utero), a livello anale e nelle vie respiratorie superiori, ovvero lingua, palato, naso, laringe, faringe e tonsille.

Queste lesioni precancerose possono impiegare anni prima di manifestarsi

Il 99% dei tumori del collo dell'utero è correlato ad HPV come l'88% dei tumori dell'ano e il 50% dei tumori del pene.

Fortunatamente solo una piccola parte delle persone che vengono a contatto con HPV poi hanno manifestazioni gravi; tuttavia, con l'aumento di pratiche sessuali promiscue e senza profilattico il rischio aumenta sensibilmente.

Come prevenire

Vaccinazione e screening sono le modalità necessarie per ridurre il rischio di trovare un tumore in fase avanzata

HPV test

PAP test vaginale annuale dall'inizio della attività sessuale.

PAP test anale dall'inizio dell'attività sessuale sia negli uomini che nelle donne, anche se non praticati rapporti anali.

Se presenti lesioni, che non si risolvono, nel cavo orale.

Dal 2006 è disponibile in Italia il vaccino per contro l'HPV per la prevenzione primaria dell'infezione e viene offerto gratuitamente a ragazze e ragazzi tra gli 11 e i 12 anni di età, e in alcune regioni italiane l'offerta riguarda anche altre fasce di età.

Nonostante l'efficacia del vaccino sia maggiore se praticato prima dell'inizio dell'attività sessuale, è comunque fortemente suggerito a qualsiasi età (maggiore efficacia secondo alcuni studi se eseguito entro i 40 anni) ed anche se già infetti e/o già presente una lesione pre- o cancerosa.

HIV Virus dell'immunodeficienza umana

Rimane un virus incurabile e mortale se non diagnosticato tempestivamente

Si acquisisce con rapporti sessuali soprattutto anali, raramente con rapporti orali.

Il profilattico integro offre una barriera efficace contro l'infezione.

I numeri dei nuovi infetti sono nuovamente in crescita.

I sintomi

Si tratta di una infezione spesso asintomatica.

In pochi casi, qualche giorno dopo l'infezione, compare una sindrome simil influenza o simil mononucleosica, ma nella maggior parte delle persone non da segni di sé per molto tempo.

Quando i linfociti CD4, bersaglio preferenziale del virus, scendono sotto la soglia di sicurezza compaiono infezioni opportunistiche: polmoniti recidivanti, polmonite da Pnemocistis Jirovecii, encefalite da toxoplasma ecc

Più subdoli i sintomi più precoci: dimagrimento, stanchezza, malattie erpetiche.

Tra le più gravi la comparsa del sarcoma di Kaposi e la malattia di Castelmann, neoplasie delle cute e dei visceri sostenute da Herpes 8 e dei visceri di difficilissima cura

La perdita della competenza del sistema immunitario espone alla comparsa di tumori come linfomi ed infezione da lenti virus come il virus JC capace di provocare una grave encefalite (LEMP: leucoencefalite multifocale progressiva)

La terapia

Se rapidamente diagnosticata l'infezione da HIV è controllabile con una terapia antivirale da assumere per bocca (i regimi attuali si avvalgono di 1 cpr al gg da assumere ogni 24 ore), ma l'età del paziente e la durata dell'infezione latente non riconosciuta per anni possono compromettere l'efficacia della terapia.

Prevenzione: profilattico, screening e PrEP

Per le ragioni sopra riportate è necessario fare test di screening

Un semplice esame del sangue per cercare gli anticorpi (HIV Ab).

Non tutte le persone infette sono consapevoli di essere portatori dell'infezione e possono facilmente trasmetterla con rapporti sessuali non protetti

Nessun esame di routine è in grado di identificare se l'infezione è presente nel sangue, ma solo il test HIV.

L'uso del profilattico è fondamentale per proteggersi da tutte le MST.

I rapporti non protetti e promiscui sono la causa maggiore di contagio da HIV.

Quest'anno in Italia è stata messa a disposizione gratuitamente la PrEP (Profilassi pre Esposizione), un trattamento basato su due antivirali (emtricitabina + tenofovir) co-formulati in un'unica compressa da assumere secondo un protocollo ON demand (almeno 2 ore prima del rapporto sessuale, dopo 24 e dopo 48 ore) o continuativamente tutti i gg ogni 24 ore se il rischio viene considerato quotidiano.

La PrEP è efficace, ma solo se assunta correttamente.

Dopo 24 ore il farmaco non è più biodisponibile e il soggetto rimane scoperto

Protegge solo da HIV e non da tutte le altre MST.

La sua efficacia raggiunge il 100% se usata con il profilattico.

L'uso di droghe durante i rapporti sessuali (sessioni di ChemSEX) sono estremamente rischiose per la promiscuità e la mancanza di attenzione alla assunzione corretta della PrEP, aumentando enormemente il rischio di acquisire più MST contemporaneamente e facilitando l'infezione da HIV.

Link utili

Sexually transmitted infections (STIs) (who.int)

[https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))

Sexually Transmitted Infections - StatPearls - NCBI Bookshelf (nih.gov)

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK560808/>

PrEP

<https://www.lila.it/>

<https://www.lila.it/it/infoaids/1125-prep>

<https://www.plus-aps.it/prepinfo/>

<https://www.helpaids.it/PrEP>

Mail

Info@lfilodellasalute.it

Bibliografia di Riferimento

Burd EM, Dean CL. Human Papillomavirus. *Microbiol Spectr.* 2016 Aug;4(4).

Shanmugasundaram S, You J. Targeting Persistent Human Papillomavirus Infection. *Viruses.* 2017 Aug 18;9(8):229.

Sun Z, et al. Increasing awareness of HIV pre-exposure prophylaxis (PrEP) and willingness to use HIV PrEP among men who have sex with men: a systematic review and meta-analysis of global data *J Int AIDS Soc.* 2022 Mar;25(3):e25883.

Spinner CD, et al. . HIV pre-exposure prophylaxis (PrEP): a review of current knowledge of oral systemic HIV PrEP in humans *Infection.* 2016 Apr;44(2):151-8

James C, et al. Herpes simplex virus: global infection prevalence and incidence estimates, 2016. *Bull World Health Organ.* 2020;98(5):315-329.



Bray F, et al. Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. *CA Cancer J Clin.* 2018 Nov;68(6):394-424. Epub 2018 Sep 12. Erratum in: *CA Cancer J Clin.* 2020 Jul;70(4):313.

Unemo M et al WHO global antimicrobial resistance surveillance (GASP/GLASS) for *Neisseria gonorrhoeae* 2017-2018: a retrospective observational study. *Lancet Microbe* 2021; 2: e627 – 36

Fortenberry JD. Trust, Sexual Trust, and Sexual Health: An Interrogative Review. *J Sex Res.* 2019 May-Jun;56(4-5):425-439