


MALATTIE SESSUALMENTE TRASMESSE (M.S.T.)

- CAUSATE DA GERMI DIVERSI: BATTERI, VIRUS, PROTOZOI
- TRASMESSE ATTRAVERSO RAPPORTI SESSUALI
- COLPISCONO L'APPARATO RIPRODUTTIVO, MA POSSONO DIFFONDERSI ANCHE AD ALTRI ORGANI

EPIDEMIOLOGIA

- MST CURABILI PIU' DIFFUSE NEL MONDO:
 - GONORREA
 - INFEZIONE DA CHLAMYDIA
 - SIFILIDE
- STIMA NUOVI CASI/ANNO NEL MONDO (1995):
333.000.000
- 2/3 DEI CASI: PERSONE CON MENO DI 25 ANNI
- L'INFEZIONE DA HIV E' FAVORITA DALLA PRESENZA DI MST: ULCERAZIONE-INFIAMMAZIONE

ESPANSIONE MONDIALE DOVUTA A:

- EMERGENZA DI NUOVI AGENTI INFETTANTI (CHLAMYDIA, GONOCOCCO) CHE SPESSO NON DANNO SINTOMI
- MOBILITA' DELLE POPOLAZIONI
 RAPIDA DIFFUSIONE

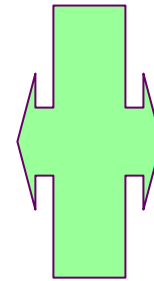
FATTORI DI RISCHIO PER L'ACQUISIZIONE DI MST

- ELEVATO NUMERO DI PARTNER SESSUALI
- SCARSA ISTRUZIONE
- SCARSA ATTITUDINE AD UTILIZZARE CONDOM
- COINFEZIONE CON HIV
- PRECEDENTE STORIA DI MST

MODALITA' DI CONTAGIO


- CONTATTO ETEROSESSUALE/OMOSESSUALE

SECREZIONE VAGINALE
SPERMA



MUCOSA:
GENITALI,
BOCCA, RETTO

- CONTAGIO DURANTE GRAVIDANZA

MADRE  FIGLIO

- I SEGNI/SINTOMI DELLA MALATTIA POSSONO
COMPARIRE ANCHE MOLTO TEMPO DOPO
RISPETTO AL MOMENTO DEL CONTAGIO

SINTOMI PRINCIPALI NELLA DONNA

- PERDITE VAGINALI
- ULCERE GENITALI
- PRURITO VAGINALE
- DOLORE AI GENITALI
- DOLORE ADDOMINALE

SINTOMI PRINCIPALI NELL'UOMO

- PERDITE URETRALI
- DOLORE, BRUCIORE
- ULCERE GENITALI

COMPLICANZE

QUANDO NON SONO TRATTATE CORRETTAMENTE
POSSONO PROVOCARE:

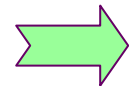
- STERILITA'
- GRAVIDANZE EXTRAUTERINE
- ABORTO
- INFEZIONE DEL FETO/NEONATO
- INTERESSAMENTO DI ALTRI ORGANI
- ALCUNE MST FAVORISCONO L'INSORGENZA DI TUMORI

DIAGNOSI

- RICERCA DEL GERME DIRETTAMENTE NELLE SECREZIONI GENITALI:
 - TAMPONE VAGINALE E URETRALE
- ESAMI DEL SANGUE
- E' POSSIBILE CHE CI SIANO PIU' INFEZIONI CONTEMPORANEAMENTE

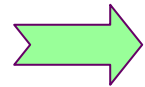
TRATTAMENTO

- SINDROMICO: TERAPIA SOMMINISTRATA IN BASE AL TIPO DI SEGNI/SINTOMI LAMENTATI DAL PAZIENTE



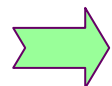
» PAESI IN VIA DI SVILUPPO

- MIRATA: IN BASE AL GERME ISOLATO DALL'ESAME MICROBIOLOGICO



» CENTRI PER LA CURA DELLE MST

- CONTEMPORANEO PER I DUE PARTNER



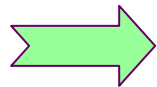
– POSSIBILE REINFEZIONE

STRATEGIE DI CONTROLLO

- IDENTIFICAZIONE DELLA MALATTIA
 - SCREENING POPOLAZIONE A RISCHIO:
HIV, PERSONE DEDEDITE ALLA PROSTITUZIONE
 - RISCONTRO OCCASIONALE DI MST:
ACCERTAMENTI IN GRAVIDANZA, RICOVERI
 - APPROFONDIMENTO DIAGNOSTICO NEI PAZIENTI SINTOMATICI
- TERAPIA
 - EFFICACE, NON TOSSICA
 - ADERENZA AL TRATTAMENTO
 - COSTO

STRATEGIE DI CONTROLLO

- CONTROLLO DEI CONTATTI
 - RICERCA DEL PARTNER E TRATTAMENTO
- AGGIORNAMENTO DEGLI OPERATORI:
 - MEDICI
 - INFERMIERI
 - MEDIATORI CULTURALI



LA TERAPIA E' SOLO UNA PARTE DELLA STRATEGIA DI CONTROLLO DELLE MST !!

COUNSELLING SIGNIFICA...

OFFRIRE AL PAZIENTE UN'INFORMAZIONE
PERSONALIZZATA SULLE MST

I PROTAGONISTI

- L'OPERATORE SANITARIO: MEDICO, INFERMIERE,
MEDIATORE CULTURALE

IL CLIMA:

- NON ASSUMERE ATTEGGIAMENTI DI GIUDIZIO
- RISPETTO PER LA CULTURA D'ORIGINE
- GARANTIRE DISCREZIONALITA'

OBIETTIVO: AIUTARE IL PAZIENTE A FARE LE SCELTE PIU' IDONEE IN CAMPO DI "SALUTE SEESUALE"

COSA SPIEGARE:

- LE CARATTERISTICHE DELLA MALATTIA DEL PAZIENTE
- NECESSITA' DEL TRATTAMENTO (ADERENZA)
- POSSIBILITA' DI REINFEZIONE
- MODALITA' DI PREVENZIONE (CONDOM)
- IDENTIFICAZIONE/TRATTAMENTO DEL PARTNER
- OFFERTA DEL TEST HIV E DI ALTRI ACCERTAMENTI/VACCINAZIONI

OSTACOLI AL CONTROLLO MST

- SCARSITA' RISORSE NEI PAESI IN VIA SVILUPPO
- RICORSO A "GUARITORI"
- MANCATO COUNSELLING
- MANCATA VALUTAZIONE DEL PARTNER
- INSORGENZA DI RESISTENZA AGLI ANTIBIOTICI
- PROBLEMA DELLE PROSTITUZIONE: COME ATTUARE PROGRAMMI DI PREVENZIONE ?