

O.N.Da

Osservatorio Nazionale
sulla salute della Donna

MTS : i problemi

Precocizzazione dell'attività sessuale

Maggior diffusione delle MTS

Maggior vulnerabilità dell'adolescente nei confronti delle MTS

Scarse le protezioni contraccettive durante il rapporto sessuale

Altri comportamenti a rischio (alcol , cannabis ,fumo ,sostanze anfetam.

Difficoltà a raggiungere informazioni adeguate (contesto sociale)

Difficoltà a tradurre nel quotidiano le informazioni ricevute

ONDA
22 febbraio 2011

Prof. V.Bruni , Firenze

Precoce età inizio attività sessuale

- 11.7% prima di 14 anni
- 38.4 % tra 14 e 15 anni
- 29.7% tra 16 e 17 anni

Eurispes 2005

Precoce diffusione delle MTS

L'86 % delle persone affette hanno età compresa tra 15 e 25 anni

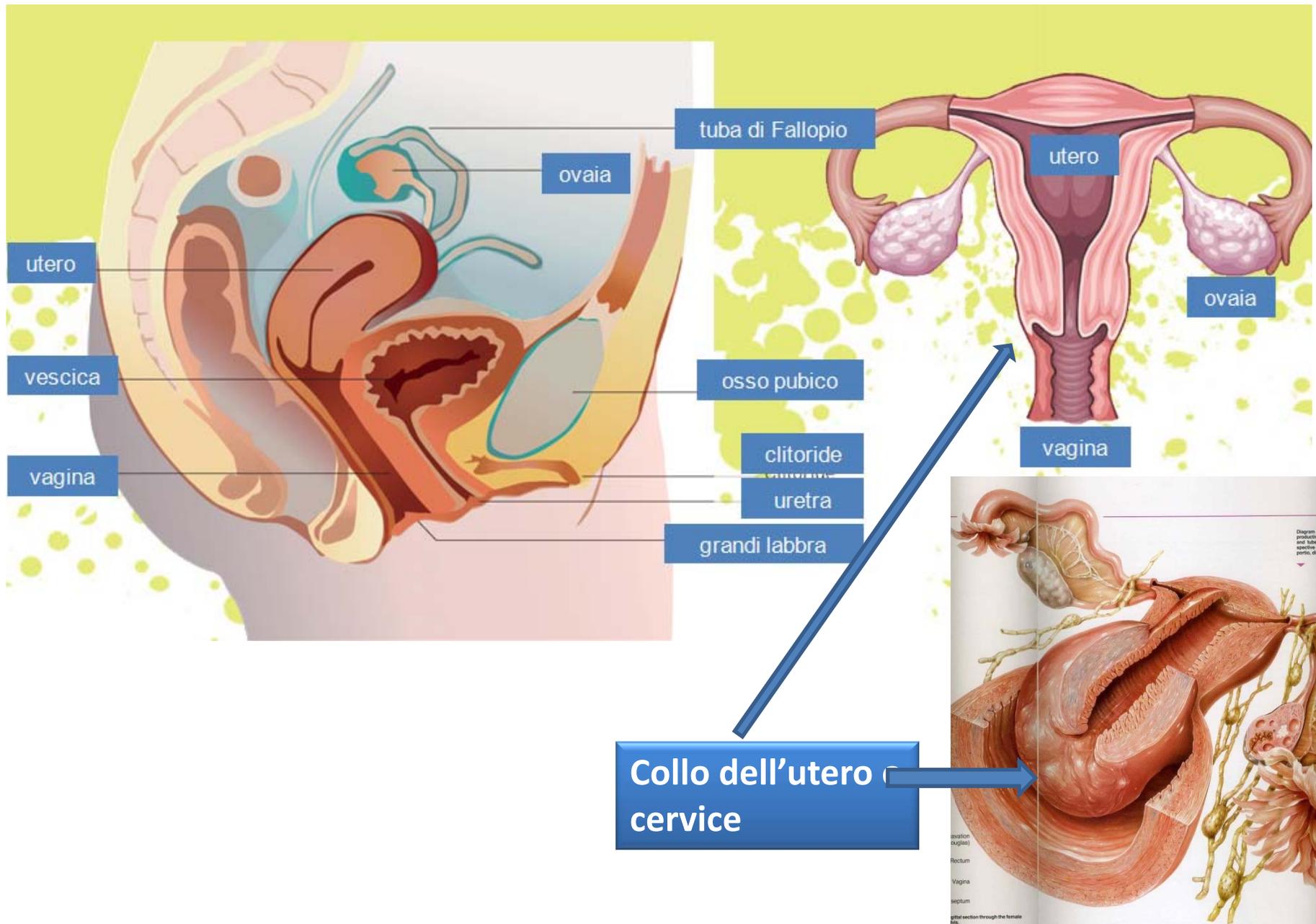
All'età di 21 anni il 25% di tutte le giovani donne sessualmente attive è stata sottoposta a terapia per una MTS

Maggior vulnerabilità dell'adolescente nei confronti delle MTS

I fattori comportamentali ,ambientali, psichosociali

- **Più partners sessuali**
- **Più di un partner sessuale nell'ultimo anno**
- **Età di inizio dei rapporti sessuali**
- **Età del primo contagio**
- **Metodo contraccettivo impiegato**
- **Uso o meno del condom**
- **Contesto sociale di povertà**
- **Difficoltà ad accedere ai centri di pianificazione familiare**
- **Stile di vita : alcool ed abuso di droghe**

Struttura anatomica dell'apparato genitale femminile

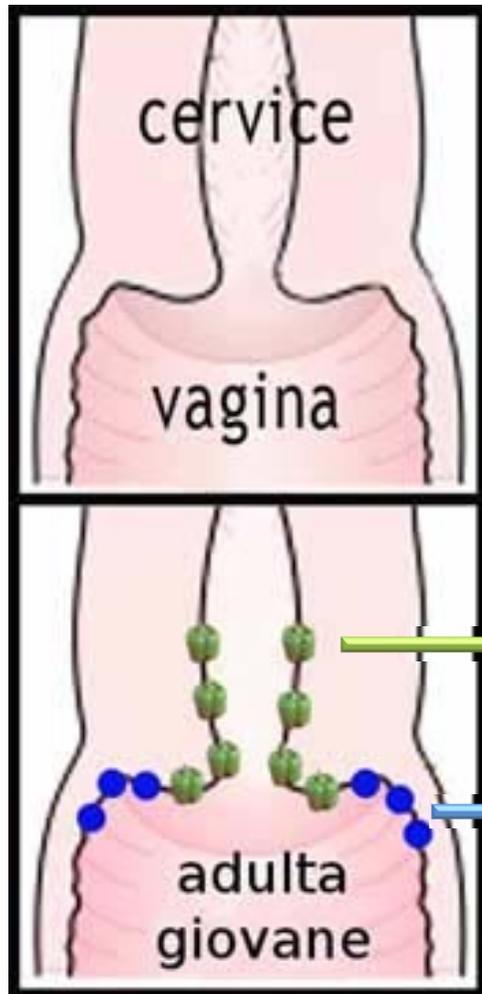


Maggior vulnerabilità dell'adolescente nei confronti delle MTS

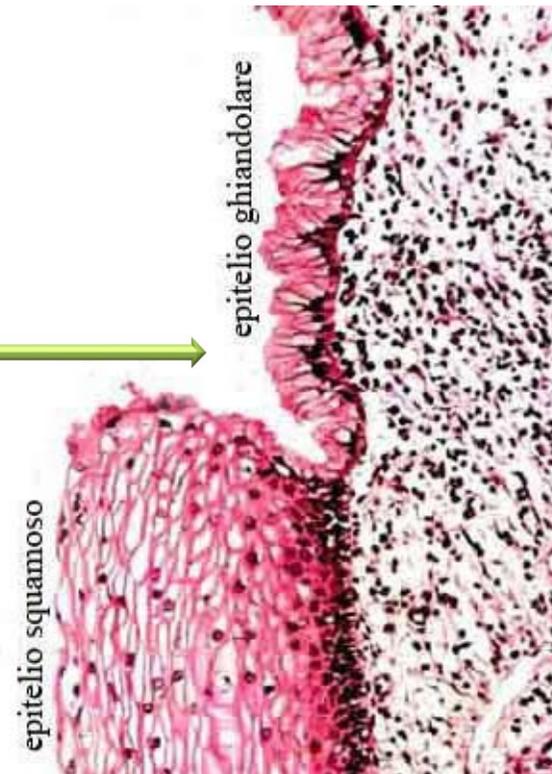
Le condizioni dell'apparato genitale

- ❖ Il collo dell'utero è il più importante punto di attacco per gli agenti delle MTS perché contiene un alto n° di recettori per specifiche chemochine importanti come co-recettori per l'HIV
- ❖ Negli adolescenti l'epitelio colonnare si estende dal canale endocervicale alla vagina
- ❖ L'ectopia cervicale aumenta la suscettibilità alle STD
- ❖ Le giovani adolescenti hanno frequentemente cicli anovulatori con carenza di Progesterone negli anni immediatamente seguenti il menarca
- ❖ Il deficit ormonale può rendere più sottile il rivestimento del canale cervicale e quindi più aggredibile da virus e batteri che passano più facilmente dal tratto genitale inferiore al tratto superiore .

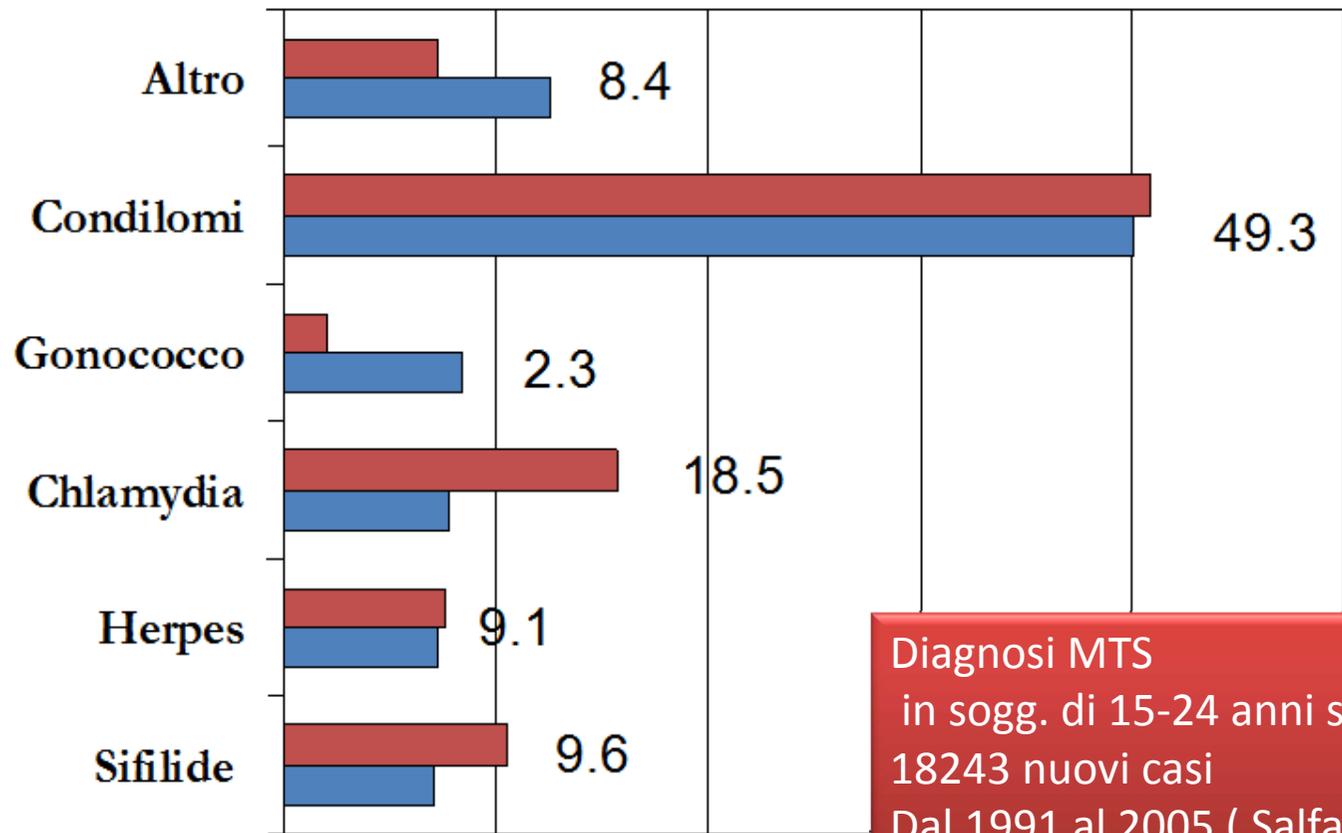
Struttura anatomica dell'apparato genitale femminile



La presenza di epitelio colonnare a livello vaginale aumenta la suscettibilità alle STD



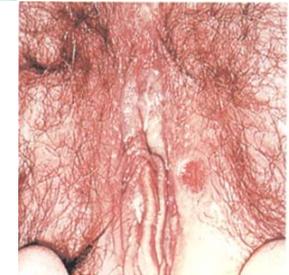
Maggior vulnerabilità infezioni sessuali



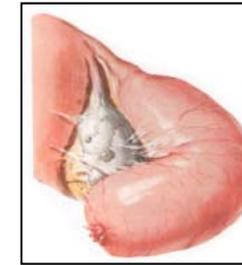
Diagnosi MTS
in sogg. di 15-24 anni su
18243 nuovi casi
Dal 1991 al 2005 (Salfa et Al.2008)

Progressione più rapida delle infezioni a trasmissione sessuale In Adolescenza

I Tassi di gonorrea , clamidia e sifilide sono più alti negli adolescenti



Gli adolescenti sono a più alto rischio di ospedalizzazione per PID



L'infezione da HPV progredisce più rapidamente nell'adolescente rispetto alla popolazione adulta



Comportamenti a rischio

Alcool

Droghe

Cannabis

Fumo

Tranquillanti e sedativi

Steroidi anabolizzanti

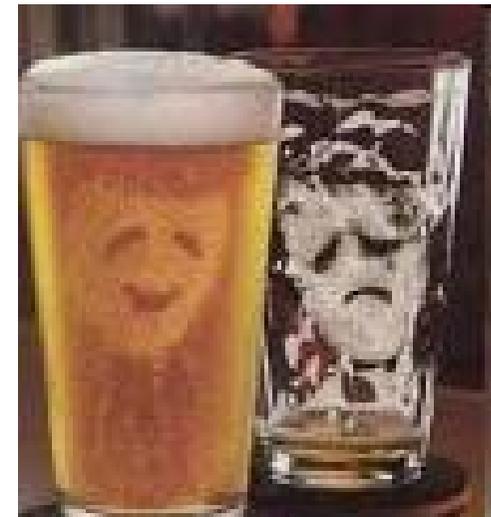
Sostanze anfetamino-simili

Nei momenti di "sballo" i comportamenti a rischio si sommano e sono fortemente influenzati da quelli del gruppo di riferimento



Abuso di alcool e sostanze e rischio per la salute sessuale

1. più attitudine al rischio
2. minor controllo familiare
3. atteggiamenti più trasgressivi nel gruppo dei pari
4. maggior numero di partners



Rischio riproduttivo nell'adolescente

La metà delle ragazze italiane intervistate, in tema di sesso, “sfida la sorte” e non si protegge correttamente durante il rapporto sessuale

- al primo rapporto solo 1/3 fa sesso sicuro
- 46% dichiara una cultura “fai da te”

Sondaggio SIGO condotto su 1100 giovani donne: *IO E IL SESSO*
Berlino 2007

Adolescenza : variabili legate allo sviluppo del se e variabili biologiche

Maturità personale e relazionale

- Autonomia
- Capacità di prendersi cura di sé
- Autostima
- Tipo di relazione di coppia
- Comunicazione intrafamiliare
- La “familiarità” con il proprio

Maturità biologica e stato di salute

- La crescita somatica ed il picco di massa ossea
- L’età ginecologica e le caratteristiche del tratto genitale
- Lo stato di salute (in relazione anche alla familiarità)
- Il rischio di MTS



Adolescenza : scelta contraccettiva

Quale contraccezione per ridurre al minimo il rischio di MTS

Condom ?

Pillola ?

Condom + pillola ?

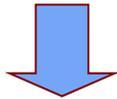
Comunicazione, amore e rispetto dell'altro comunque

CONDOM e protezione da MTS

ERRORI DI USO

- Applicazione tardiva
- Rimozione precoce
- Rottura per inadeguata conservazione

più frequenti negli adolescenti
soprattutto se usato in
associazione alla pillola



Un uso irregolare del condom non offre protezione contro le infezioni correlate alle "secrezioni": HIV, clamydia e gonorrea

Protezione non completa per le INFEZIONI "SS"

(skin to skin or skin to sore)

➔ HPV, HSV, sifilide

CONDOM e protezione gravidanza

Tasso gravidanze : 12 %

Tasso gravidanze in adolescenti : 18 %

Tasso gravidanze : 3%

se condom di buona qualità e
uso corretto

LA SVOLTA DEL PRESERVATIVO

Il Papa a sorpresa nel suo libro-intervista: «Ci possono essere casi singoli in cui il profilattico è morale». Resta il no alle donne-prete, mentre l'uso del burqa «è lecito solo se è volontario»

di **Marcello Veneziani**

■ Evviva il Papa, si è convertito al profilattico, simbolo del sesso libero e protetto. Il mondo riabilita in una botta sola il Papa della Tradizione. I media, i laici e i

“Concentrarsi solo sul profilattico vuol dire banalizzare la sessualità. Vi possono essere singoli casi giustificati. . . Tuttavia questo non è il modo vero e proprio per vincere l'infezione da HIV “

intima nemica del piacere sessuale, liberato dallo scopo di procreare. Adesso arriva un mezzo spiraglio: il Papa dice che «in singoli casi» può essere giustificato il preservativo. L'esempio papale di preservativo tollerato è in verità un po' particolare. Non lo riferisce al maschio, ma alla donna, e non alla donna in amore, ma alla prostituta. Lo ammette cioè in una circostanza che già di per sé è considerata peccato: il mercimonio del corpo. Alla peccatrice è ammesso l'uso del preservativo come attenuante; alla vita di coppia non si sa. Secondo il Papa, nel caso citato, il profilattico «può essere il primo passo verso una moralizzazione, un primo atto di responsabilità» verso la consapevolezza che «non tutto è permesso e non si può fare tutto ciò che si vuole». Dunque, il profilattico è accettato come freno più che come libertà, come monito più che via libera al piacere. Un latices di rimorsi e non di licenza.

Con una Chiesa devastata dalla piaga ma soprattutto dalla diceria della pedofilia, con le famiglie che temono di mandare i loro figli negli oratori e nelle crite nar-



Proporre sempre uso di CONDOM da solo
o in “double dutch” cioè in associazione alla pillola



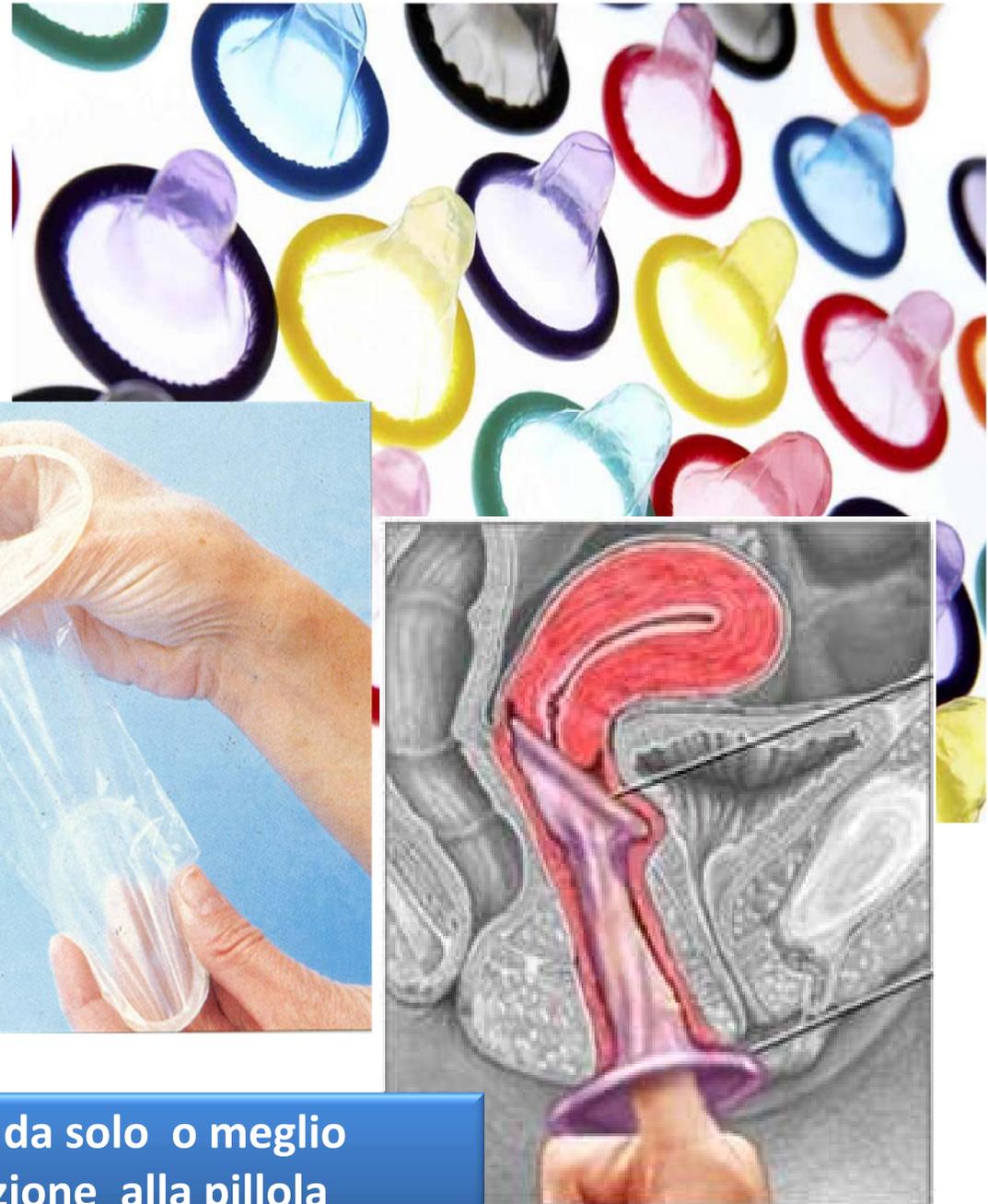
- ★ terapia con farmaci immunosoppressori
 - ★ soggetti HIV positivi o con altra MTS
 - ★ soggetti con herpes genitale ricorrente
 - ★ flogosi cervico-vaginale non diagnosticata
- ➔ **coppie neoformate**

Condom tradizionale e Condom femminile

- ★ terapia con farmaci immunosoppressori
 - ★ soggetti HIV positivi o con altra MTS
 - ★ soggetti con herpes genitale ricorrente
 - ★ flogosi cervico-vaginale non diagnosticata
- coppie neoformate**



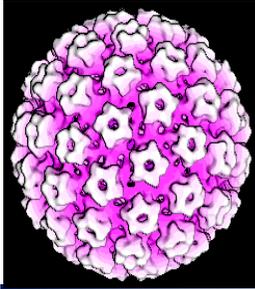
Proporre sempre uso di CONDOM da solo o meglio in "double dutch" cioè in associazione alla pillola



Il Condom femminile



- è un vero e proprio "tubo di poliuretano" (non lattice) come il preservativo maschile,
- con una zona ad anello flessibile più grande all'imboccatura (per tenere i bordi all'esterno della vagina)
- ed un anello più piccolo sul fondo (per favorirne l'attacco dietro al pube).



Cosa dobbiamo ricordare dell' HPV Human Papilloma Virus

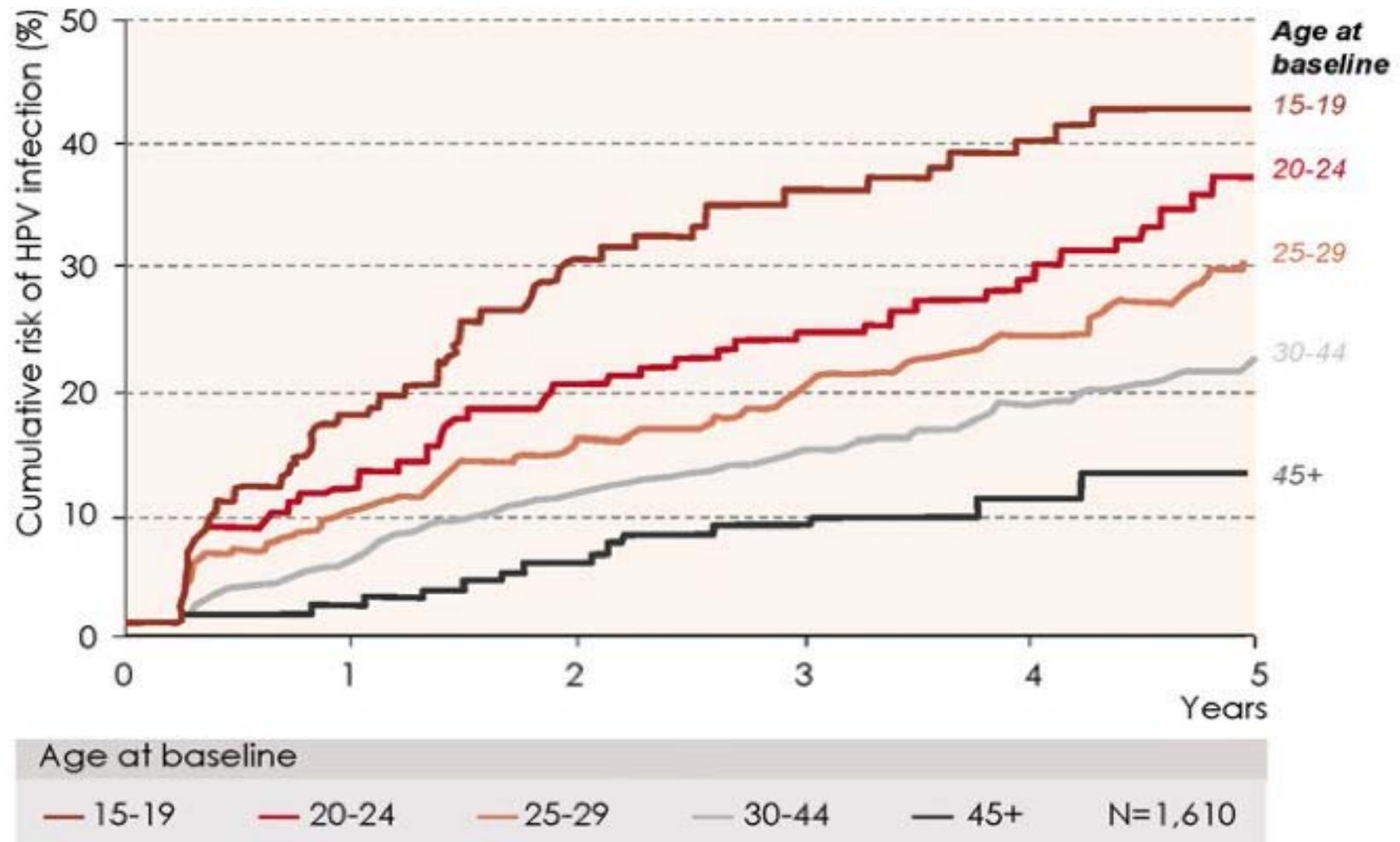
Trasmissione sessuale

- **Contatto skin-skin**
 - Genitale-genitale
 - Manuale-genitale
 - Orale-genitale
- **Non necessario rapporto penetrativo completo**
- **Condom: efficace , ma attenzione ai contatti pelle-pelle**

Trasmissione non sessuale estremamente rara

- **Oggetti d'uso (biancheria, guanti chirurgici, strumenti ginecologici)**
- **Trasmissione verticale tra madre e nuovo nato**

Rischio cumulativo di nuove infezioni da HPV



Bosch FX et al, Vaccine 2008; 26S:K1-K16

HPV e adolescenti

incidenza e di prevalenza di infezione molto elevata in adolescenti che hanno iniziato attività sessuale:

50-80% entro due anni da primi rapporti
(Moscicki 2007)

18-33% (De Seta 2007)



CLEARANCE RATE in adolescenti:

70-90% entro 12-24 mesi da infezione

Il fumo di sigaretta è una variabile associata inversamente a possibilità di clearance virale

(Moscicki et al 2001, Hellberg et al 2005)



Condom ed HPV

**Possibile contagio anche per rapporti senza penetrazione
(skin to skin contact)**

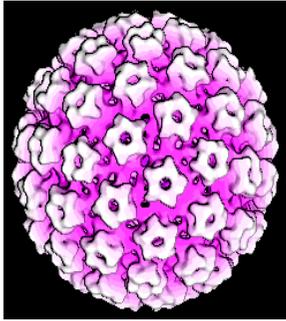
**Correlazione inversa tra frequenza d'uso di condom e
incidenza di infezione HPV**

Se uso corretto protezione per virus a basso ed alto rischio

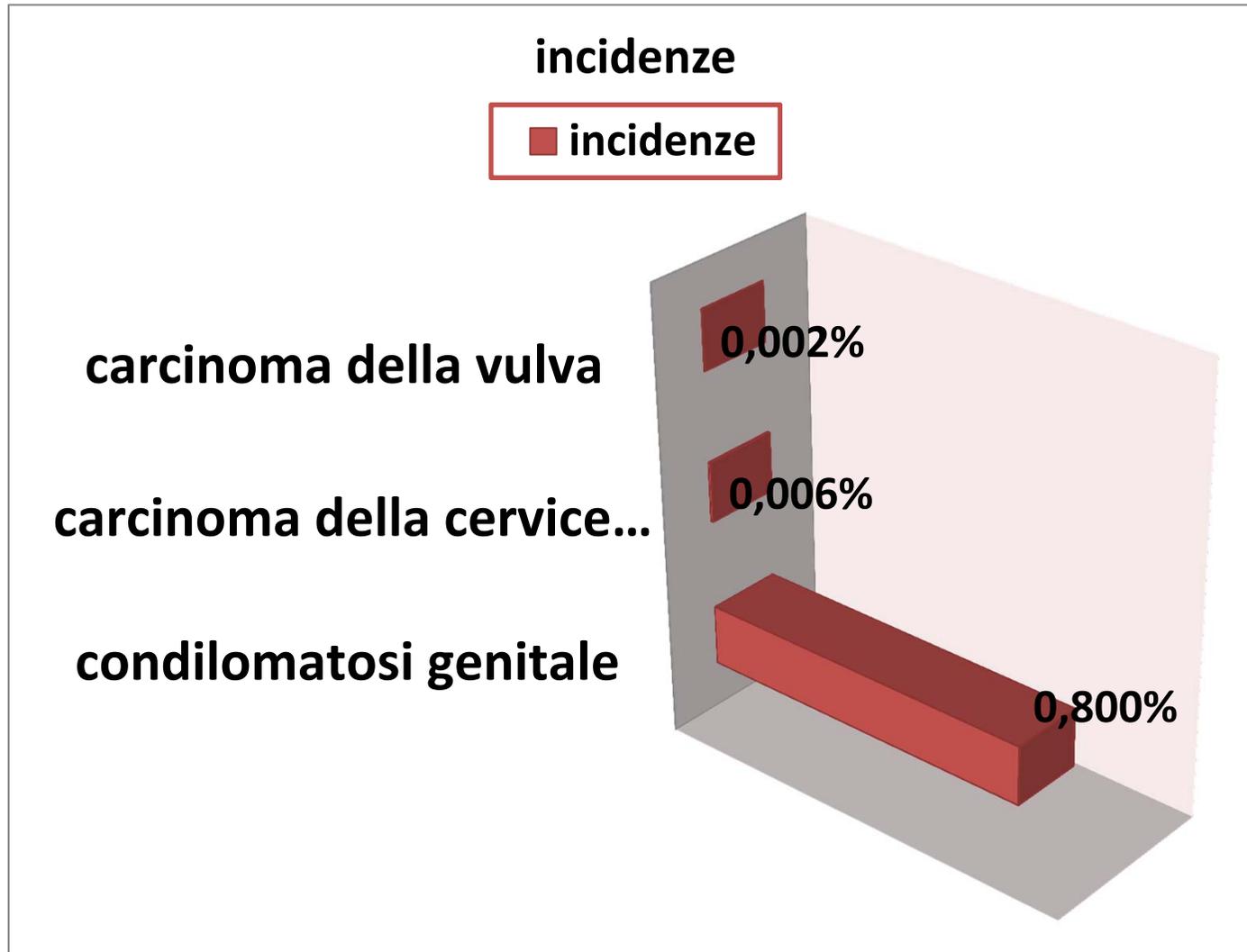
**Facilitazione alla regressione (clearance spontanea)
sia dell'infezione da HPV
sia del CIN**

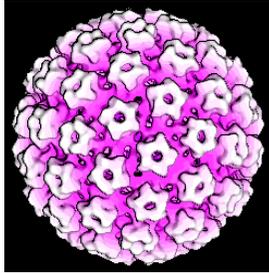
**poiché la cervice non è esposta ripetutamente al contatto
con un partner positivo**





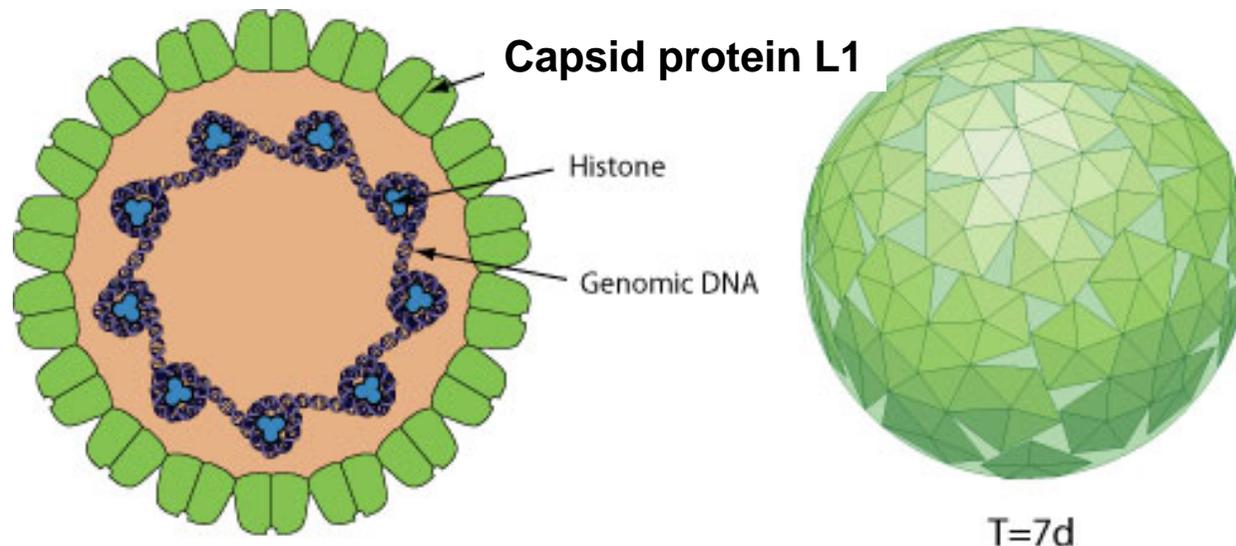
Le malattie causate dal Papillomavirus sono rare?

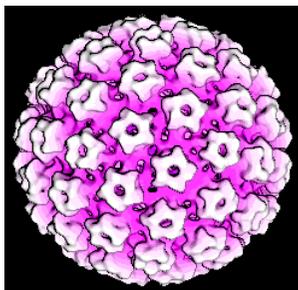




Come funziona il vaccino ?

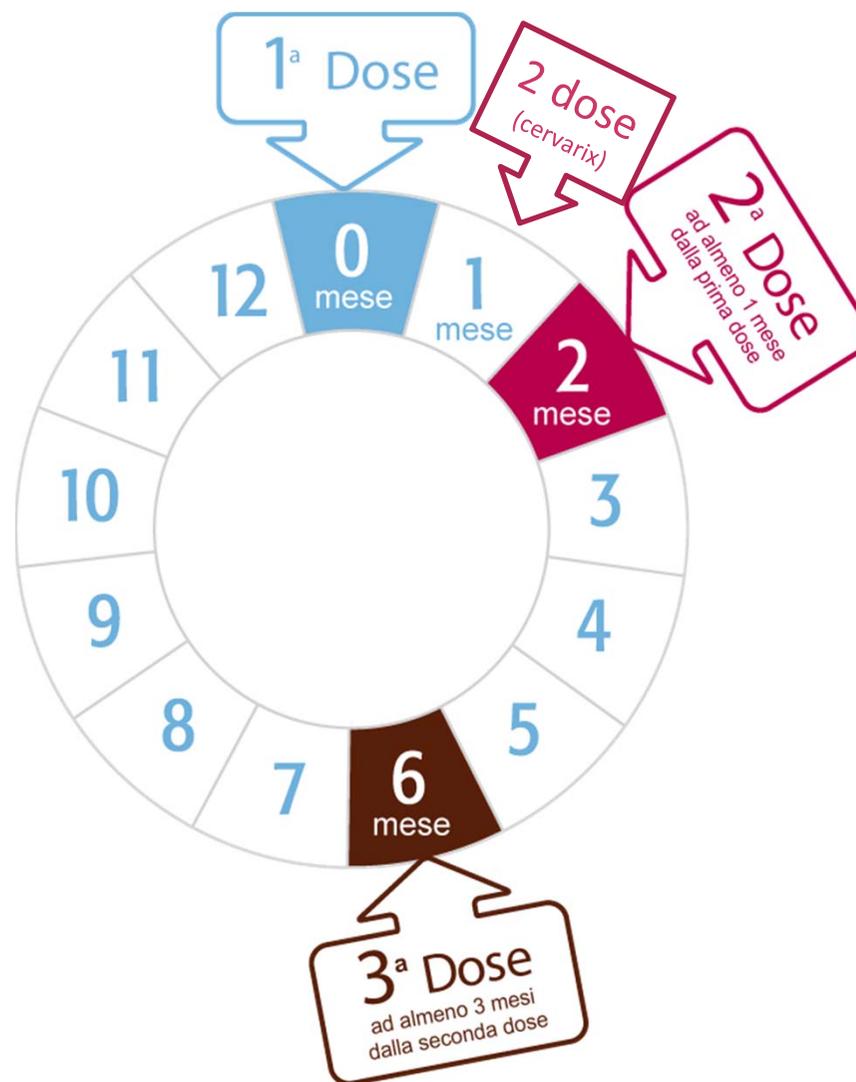
I vaccini anti HPV sono ottenuti mediante tecniche di ingegneria genetica **in grado di riprodurre la struttura esterna del virus**, cioè VLP “ Virus Like particles” costituite da proteina L1 e **prive della struttura genomica interna, quindi non infettanti**, ma capaci di indurre una risposta immunitaria efficiente attraverso la produzione di anticorpi neutralizzanti.

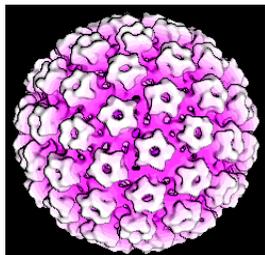




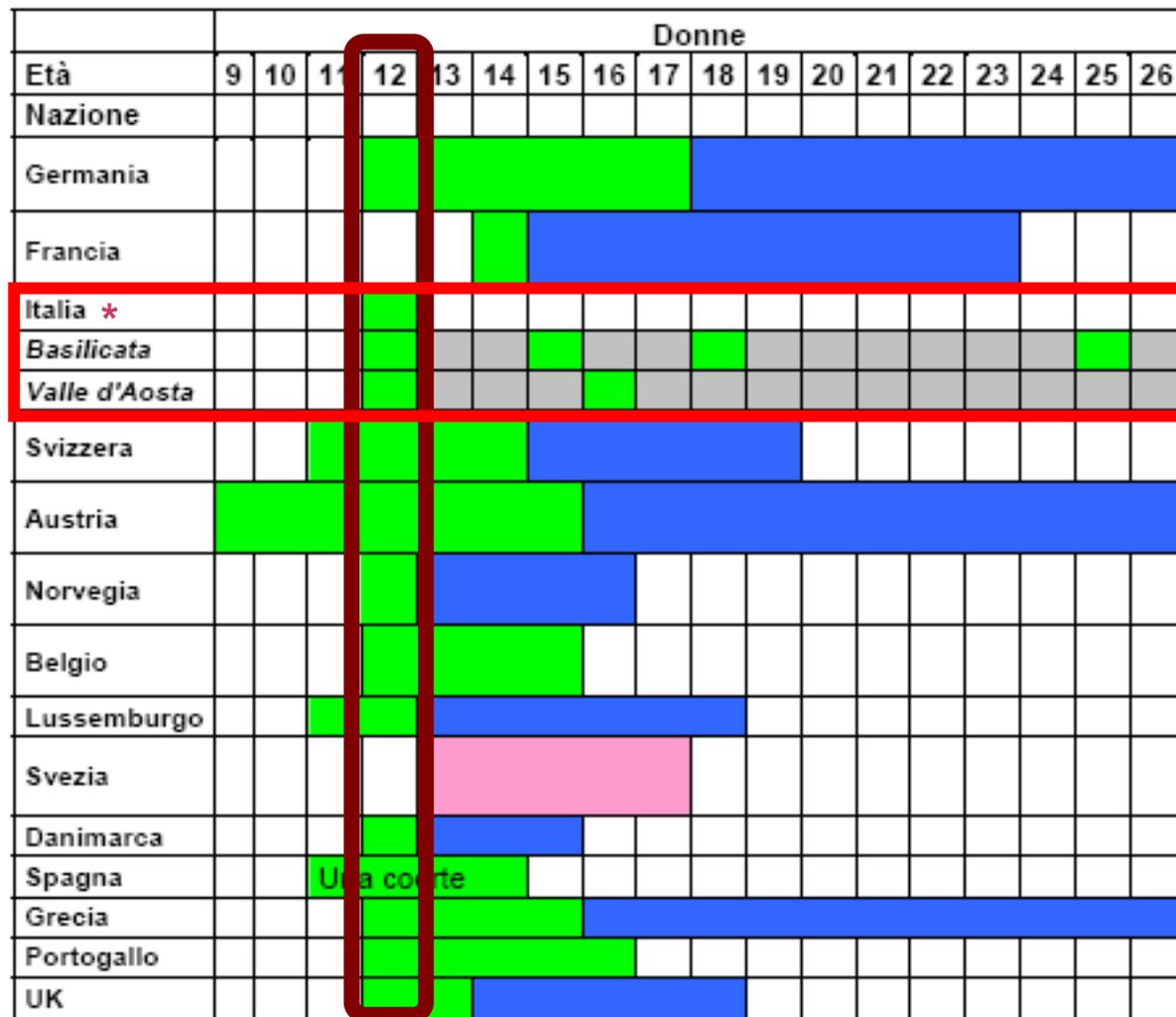
La vaccinazione
consiste
in 3 iniezioni, che
devono
essere effettuate
nel corso di un anno.

In cosa consiste la vaccinazione?



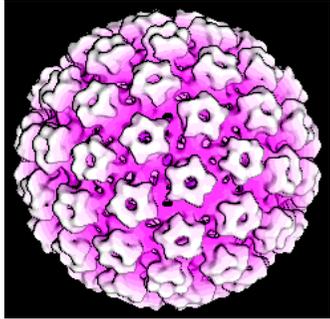


Quando è meglio vaccinarsi?



Il momento ideale per vaccinarsi sarebbe prima di qualunque possibile esposizione al Papillomavirus.

*Toscana: 12enni;
16enni + (13-14-15)



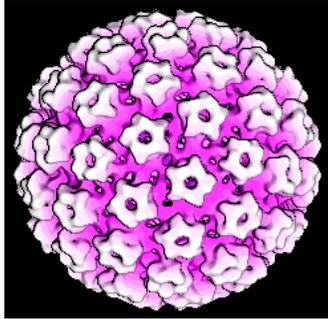
L'effetto di protezione dura per sempre?

Come per tutti i nuovi vaccini, non si sa quanto duri l'effetto protettivo del vaccino. Sono in corso studi a lungo termine che risponderanno a questa domanda.

➔ Finora, però, si è visto che a 7.3 anni dalla vaccinazione i livelli di protezione sono ancora molto elevati.

➔ Gli scienziati sono convinti che la protezione contro il Papillomavirus si manterrà a lungo nel tempo.

➔ In Australia drastica riduzione dei nuovi casi di condilomatosi nella popolazione di età < 28 anni

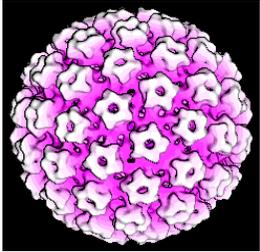


Posso vaccinarmi anche se ho già avuto esperienze sessuali?

anche chi è già stato infettato da uno o più dei 4 tipi di Papillomavirus può vaccinarsi.

La vaccinazione lo proteggerà dai rimanenti tipi di virus verso cui il vaccino offre protezione.

In termini di età l'unico vero limite è **9 anni**: il vaccino non è indicato al di sotto di questa età.



Protegge il vaccino da tutti i tipi di Papillomavirus responsabili del tumore del collo dell'utero ?

- Il 75% dei casi di tumore può essere prevenuto con il vaccino ; il controllo del collo dell'utero con **il pap-test dovrà essere effettuato con regolarità**
- **Il vaccino non protegge contro altre malattie sessualmente trasmesse. Il vaccino non "guarisce" da una infezione contratta precedentemente..**



George Papanicolaou

E la pillola ?

Non protegge da clamidia e gonorrea

Non aumenta il rischio di infezioni

Riduce il rischio di vaginosi batterica

Meglio usarla in associazione al condom almeno per ogni inizio di attività sessuale con un nuovo partner o comunque in situazioni di rischio

Salute sessuale OMS



“l’integrazione degli aspetti somatici affettivi, intellettivi e sociali dell’essere sessuato in maniera che sia valorizzata la personalità, la comunicazione e l’amore”



La parola medica è un farmaco dei più potenti da somministrare con l'esatta consapevolezza del suo potere e dei suoi limiti

M. Balint