

# VAGINOSI BATTERICA E PREVENZIONE DEL PARTO PRETERMINE. Screening

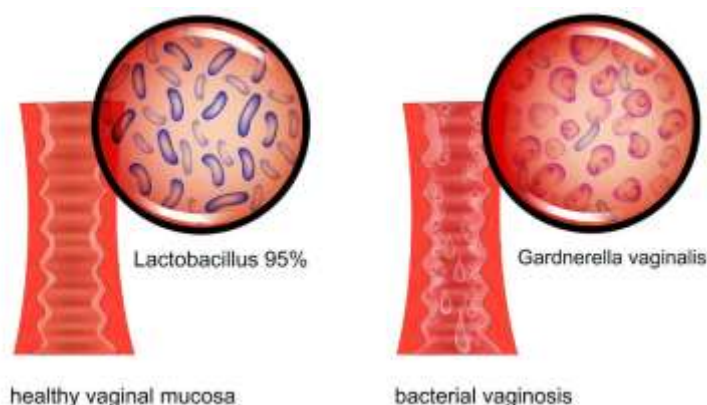
## Che cos'è Vaginosa Batterica (VB)?

La flora batterica vaginale è costituita per il 95% da lattobacilli.

Nella Vaginosa Batterica la flora fisiologica è sostituita da una flora prevalentemente dominata da batteri anaerobi, obbligati e facoltativi.

Esiste correlazione statistica tra Vaginosa Batterica e complicanze ostetriche; in gravidanza è stata associata a nascita pretermine, aborto precoce, endometrite e basso peso neonatale.

VB è spesso asintomatica, e può risolversi spontaneamente anche senza trattamento.



## Quali sono i fattori di rischio per VB?

*Donne "a rischio" per VB* possono presentare alcune delle seguenti caratteristiche o condizioni: BMI elevato; dipendenza da fumo di tabacco; concomitanza di Malattie Sessualmente Trasmesse; abitudine a lavaggi vaginali; stato di povertà; basso livello di istruzione; elevato numero di partner, con rapporti per via vaginale anche con partner femminili; razza africana.

## Quali sono i fattori di rischio per parto pretermine?

*Cause favorevoli al parto pretermine* sono: l'aver avuto in precedenza un parto pretermine; incontinenza cervicale; gravidanza multipla; età troppo giovane o avanzata; BMI < 20; infezioni genito-urinarie, da HIV o altre infezioni materne.

I fattori elencati possono agire isolatamente o in combinazione; in ogni caso, la loro associazione con parto prematuro risulterebbe poco rilevante o modesta.

## Quali test si utilizzano per lo screening di VB?

Lo screening prevede la raccolta del secreto vaginale durante l'esame pelvico. I test disponibili comprendono amplificazione dell'acido nucleico, test della Sialidasi e la valutazione clinica utilizzando i criteri di Amsel (perdite vaginali bianche, omogenee, che ricoprono le pareti vaginali; *clue cells* alla osservazione microscopica; pH vaginale >4.5; odore di pesce al *whiff test* con KOH al 10%).

## Chi deve essere sottoposto a screening?

Il medico sottoporrà ad indagini di routine donne gravide con sintomi di VB; lo screening non è invece raccomandato in donne gravide asintomatiche.

## Qual'è il trattamento di VB?



Il trattamento di donne sintomatiche prevede metronidazolo o clindamicina, per bocca o per via vaginale. Il regime ottimale per la donna in gravidanza con VB non è ben definito.

## Quali sono i benefici di sottoporre la donna in gravidanza allo screening per VB?

La ricerca indica che non vi è beneficio nel sottoporre a screening per VB la donna gravida non a rischio di parto pretermine. Per quanto riguarda la gravida "a rischio", benefici e rischio non sono al momento chiaramente definibili

## A chi si applica la raccomandazione?

La raccomandazione è diretta a donne gravide senza segni di Vaginosi Batterica.

POPOLAZIONE COINVOLTA	INTERVENTO RACCOMANDATO	GRADO
 Donna in gravidanza <b>Non a rischio</b> di parto pretermine	Screening per Vaginosi Batterica. Non raccomandato	<b>D</b>
 Donna in gravidanza ad <b>Aumentato rischio</b> di parto pretermine	Evidenze insufficienti per raccomandare lo screening per Vaginosi Batterica	<b>I</b>

A cura di: *dott.ssa Giovanna De Filippi*

Aggiornamento. Maggio 2020

## RIFERIMENTI

*Bacterial Vaginosis in Pregnant Persons to Prevent Preterm Delivery: Screening.*

<https://www.uspreventiveservicestaskforce.org/uspstf/recommendation/bacterial-vaginosis-in-pregnancy-to-prevent-preterm-delivery-screening>

## NOTE:

La presente raccomandazione è fornita da U.S. Preventive Services Task Force, gruppo di esperti su prevenzione e Medicina Basata sull'Evidenza; forniscono raccomandazioni (screening, counseling, terapia preventiva) su buone prassi per mantenersi in salute, che dovrebbero già essere adottate da chi ancora non presenta segni o sintomi di malattia. Tutte le raccomandazioni di USPSTF sono il frutto di un'accurata analisi di pubblicazioni scientifiche sull'argomento.

Ogni raccomandazione è suddivisa in gradi che ne quantificano la forza per una sua applicazione.

GRADO DI RACCOMANDAZIONE DELL'INTERVENTO & BUONA PRASSI (USPSTF)	
A	Intervento fortemente raccomandato
B	Intervento raccomandato
C	Intervento raccomandato, in rapporto alla condizione clinica del paziente
D	Intervento non raccomandato
I	Al momento non vi è evidenza scientifica per raccomandare l'intervento

**ASPIC ODV Associazione Studio Paziente Immuno Compromesso**

Sede c/o Centro SERVIZI Vol.To, Via Giolitti 21, 10123 Torino

CF. 97574720013 [www.aspiconlus.it](http://www.aspiconlus.it) +39 3343898714 [info@aspiconlus.it](mailto:info@aspiconlus.it)

