

Infezione da Chlamydia e da Gonococco Screening

Che cosa è noto sulle infezioni da Chlamydia e da gonococco?

Fanno parte del gruppo delle Infezioni Trasmesse Sessualmente (**IST**), in genere, tramite rapporti sessuali non protetti. È anche possibile la trasmissione materno-fetale. Sono molto diffuse in tutto il mondo, anche se l'incidenza numerica non è nota, in quanto spesso non danno sintomi, soprattutto nella donna.

I fattori di rischio per Chlamydia e Gonorrea non sono diversi da quelli per le altre IST, cioè:

- Avere rapporti sessuali con un nuovo partner o un partner con IST
- Avere più di un partner sessuale
- Aver avuto una IST in passato
- Non utilizzare sempre e regolarmente il condom
- Scambiare sesso per danaro o droga

La **donna** con infezione da Chlamydia o Gonococco può non manifestare alcun sintomo; il conseguente mancato trattamento può portare alla Malattia Infiammatoria Pelvica, con coinvolgimento di utero, tube di Falloppio, ovaie e/o cavità pelvica, e complicazioni associate, quali gravidanza ectopica (l'embrione non si impianta nell'utero, ma a livello delle tube), dolore pelvico cronico, perdita della fertilità.

Il **neonato** infettato dalla madre può sviluppare una polmonite da clamidia o gonococco, o problemi oftalmici da chlamydia.

Nell'**uomo** le stesse infezioni sono più frequentemente sintomatiche, specialmente la gonorrea: perdite lattescenti dall'uretra, dolore durante la minzione, dolore e edema a livello dei testicoli. La presenza di sintomi induce il paziente a recarsi dal medico per le cure; è pertanto meno probabile che nell'uomo si verifichino complicanze.

In che cosa consiste lo screening?

Sia nell'uomo che nella donna, si utilizzano test molecolari di ricerca dell'acido nucleico rispettivo dei due agenti infettivi; i campioni da esaminare si possono prelevare dall'apparato urogenitale – vagina ed endocervice nelle donne, uretra nei maschi – ed extragenitali: urina, intestino retto, faringe.

Si consiglia di sottoporsi allo screening quando compare o persiste un fattore di rischio nella vita sessuale rispetto all'ultimo screening negativo.

Sebbene la prevalenza di clamidia e gonorrea sia diversa, si raccomanda di eseguire lo screening per i due agenti infettivi **contemporaneamente**, dato che i fattori di rischio si sovrappongono.

Quali sono i benefici e quali gli effetti negativi dello screening?

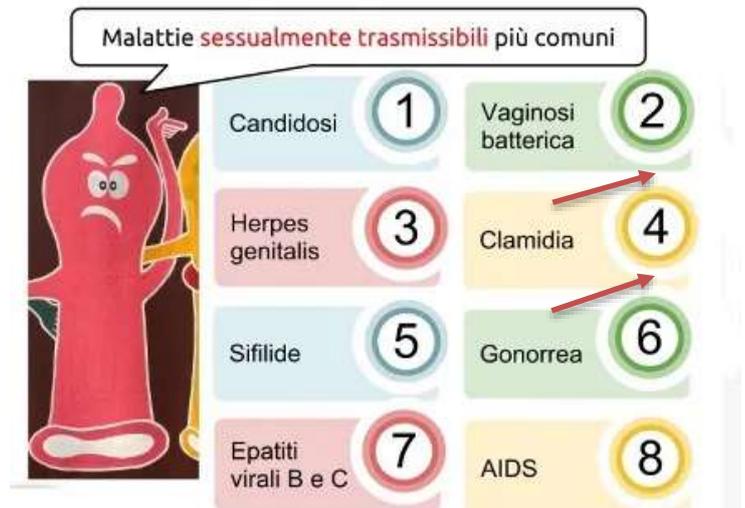
Obiettivo dello screening è che le persone risultate positive possano ricevere un adeguato **trattamento antibiotico**.

Sia per Chlamydia che per Gonorrea i benefici massimi si hanno in donne sessualmente attive di età ≤ 24 anni, o anche superiore, se ad aumentato rischio.

Lo screening permette di identificare donne asintomatiche e di fornire cure che, eliminando l'infezione, evitano le complicanze correlate al progredire della malattia.

Non vi sono invece evidenze per raccomandare lo screening nell'uomo.

Effetti negativi dello screening sono rari: per lo più stato d' ansia e di apprensione nelle relazioni.



A chi è raccomandato lo screening?

Alla luce delle attuali conoscenze, i test di screening per l'infezione da Chlamydia e da Gonococco, associati ad interventi di counseling sulla riduzione del rischio, sono raccomandati a donne asintomatiche sessualmente attive di età ≤ 24 anni, o anche superiore se con fattori di rischio.

Le raccomandazioni non sono applicabili al sesso maschile, per mancanza di dati.

POPOLAZIONE COINVOLTA	INTERVENTO RACCOMANDATO	GRADO
Adulti d'ambosessi, adolescenti, donna in gravidanza  Donne sessualmente attive o ad aumentato rischio	Screening per Chlamydia e Gonorrea ¹ <ul style="list-style-type: none">donne sessualmente attive di età ≤ 24 annidonne di età ≥ 24, se ad aumentato rischio	B
 Adolescenti e adulti di sesso maschile	Screening per Chlamydia e Gonorrea <ul style="list-style-type: none">non vi sono evidenze per raccomandarlo nell'uomo	I

¹Consigliato eseguirli insieme

A cura di: dott.ssa Maddalena Saitta

Aggiornamento: ottobre 2021

RIFERIMENTI

USPSTF, Chlamydia and Gonorrhoea: Screening. *JAMA*. September 2021; 326(10):949-956.

doi:10.1001/jama.2021.14081

<https://uspreventiveservicestaskforce.org/uspstf/recommendation/chlamydia-and-gonorrhoea-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.aspicodv.com +39 3343898714 aspicodv@gmail.com

