

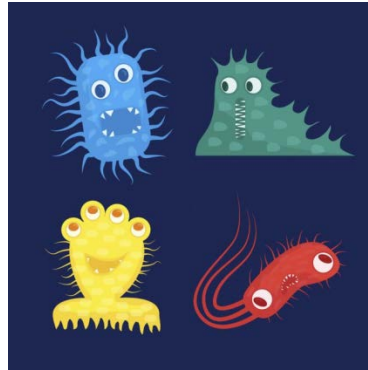
**" 4H...- infectii virale cronice cu
transmitere sexuala.
Cunoasteti riscurile?
Credeti ca sunteti protejati? "**

**Conf. univ. Dr.Elena Dumea
Facultatea de Medicina, Universitatea "Ovidius" din Constanta
Spitalul Clinic de Boli Infectioase Constanta
Medic primar boli infectioase
Medic specialist epidemiologie**

ITS = INFECȚII CU TRANSMITERE SEXUALĂ

ITS (INFECȚII) ≠

- bacterii,
- virusuri
- paraziți



SEXUAL + NONSEXUAL

- sex vaginal, oral sau anal.
- contacte sexuale care implică penisul, vaginul, gura sau anusul.
- unele ITS, cum ar fi herpesul și HPV, se răspândesc prin **contactul piele cu piele.**

Majoritatea asimptomatice

Simptomatic :

- Secreții anormale din penis sau vagin
- Răni sau negi în zona genitală sau anală
- Mâncărime sau roșeață în jurul rănilor
- Leziuni în și în jurul gurii
- Senzație de durere sau de arsură la urinare
- Miros vaginal anormal
- Durere în timpul sexului
- Ganglioni limfatici măriti în zona inghinală

BTS (BOLI)

- -agenții patogeni perturbă funcțiile normale ale corpului, ei produc boli.
- Simptomele pot fi similare cu cele ale ITS, în timp ce altele pot fi diferite și, uneori, mai grave.
 - Febră
 - Oboseală
 - Pierderea memoriei
 - Greață
 - Modificări ale auzului și vederii
 - Pierdere în greutate
- Unii oameni pot confunda simptomele unei BTS cu o infecție a tractului urinar sau cu micoze.

STIs



Viral

- Hepatitis B, Hepatitis C
- HSV-1, HSV-2
- HPV
- HIV

Bacterial

- Hemophilus ducreyi
- Chlamydia trachomatis
- Treponema Pallidum
- Niseria gonorrhoea, Mycoplasma
- Lymphogranuloma

Parasitic

- Trichomonas vaginalis
- Entamoeba Histollytica

Yeast & Fungus

- Candida albicans
- Candida glabrata
- Candida tropicall

HPV

HIV

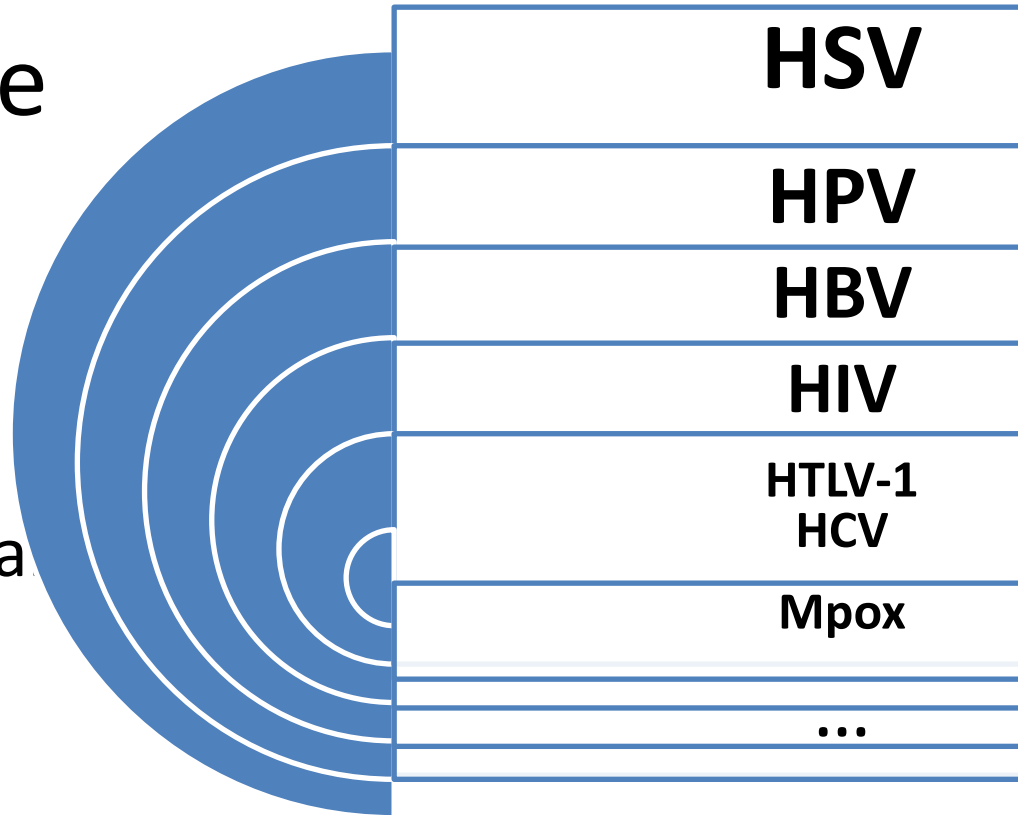
4xH...V

HSV

HBV

ITS virale

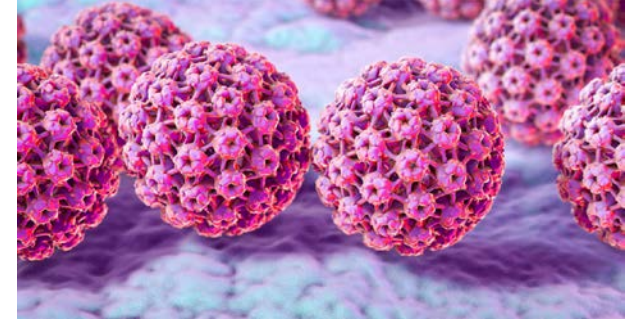
- nu au sau au opțiuni de tratament limitate.
- Vaccinare
 - HBV - previne infecția care poate duce la cancer de ficat și
 - HPV pentru a preveni cancerul de col uterin
- sunt infecții pe tot parcursul vieții:
- Pentru HIV și HSV, HBV există tratamente care pot suprima virusul
- În prezent nu există remedii pentru niciuna dintre aceste ITS virale.



ITS=Impact asupra sănătății sexuale și reproductive la nivel mondial.

- 1 milion de ITS vindecabile sunt dobândite în fiecare zi în întreaga lume la persoanele cu vârsta cuprinsă între 15 și 49 de ani, dintre care majoritatea sunt asimptomatice.
- În 2020, au existat aproximativ 374 de milioane de infecții noi la persoanele cu vârsta între 15 și 49 de ani cu 1 din cele 4 ITS vindecabile: chlamydia, gonoree, sifilis și tricomoniază.
- Se estimează că 8 milioane de adulți între 15 și 49 de ani au fost infectați cu sifilis în 2022. S-a estimat că 1,1 milioane de femei însărcinate au fost infectate cu sifilis în 2022, ducând la peste 390 000 consecințe negative asupra fatului.
- 254 de milioane de oameni trăiau cu hepatită B în 2022. Hepatita B a dus la puțin peste 1 milion de decese în 2022, în principal din cauza cirozei și a carcinomului hepatocelular.
- Se estimează că peste 500 de milioane de persoane cu vârsta cuprinsă între 15 și 49 de ani au o infecție genitală cu virusul herpes simplex (HSV)
- 300 de milioane de femei au o infecție cu HPV, cauza principală a cancerului de col uterin și a cancerului anal în rândul bărbaților care fac sex cu bărbați.
- Infecția cu papilomavirus uman (HPV) este asociată cu peste 311 000 de decese prin cancer de col uterin în fiecare an
- ITS au un impact direct asupra sănătății sexuale și reproductive prin stigmatizare, infertilitate, cancer și complicații ale sarcinii și pot crește riscul de HIV.
- Rezistența la medicamente este o amenințare majoră pentru reducerea poverii ITS la nivel mondial.

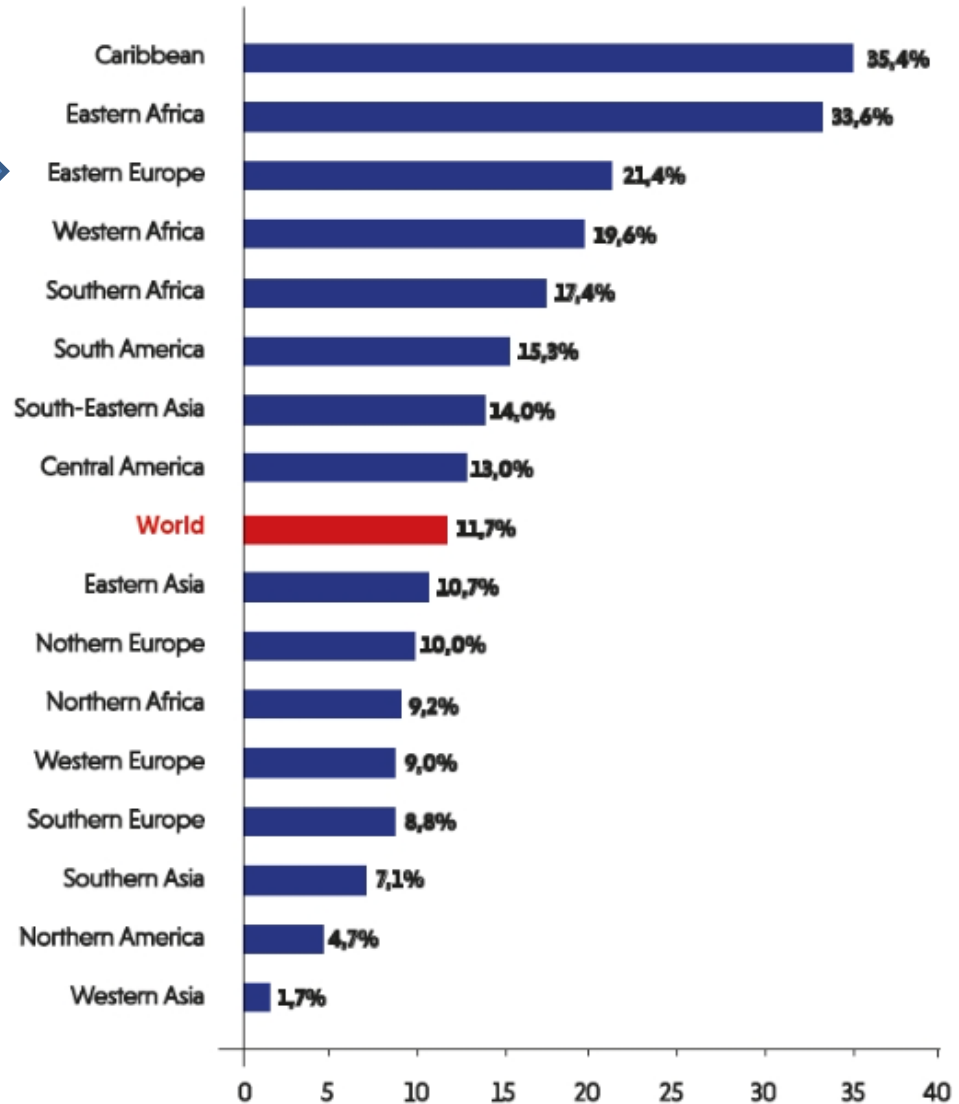
HPV



- Infecție comună cu transmitere sexuală.
- Aproape toate persoanele active sexual vor fi infectate la un moment dat în viața lor, de obicei fără simptome.
- HPV poate afecta pielea, zona genitală și gura/gâtul.
- Prezervativele ajută la prevenirea HPV, dar nu oferă protecție totală deoarece nu acoperă toată pielea genitală.
- De obicei, HPV dispare de la sine, fără tratament.
- Unele infecții cu HPV provoacă veruci genitale.
- Alții pot determina dezvoltarea celulelor anormale, care devin cancer.
- Cancerul HPV poate fi prevenit cu vaccinuri.

Prevalenta infecției cu HPV cu risc carcinogenetic ridicat la nivel mondial

- -70% din infecțiile HPV
- HPV 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, and 59)



HPV- PREVENTIE



- Vaccinurile HPV trebuie administrate tuturor fetelor (și băieților) cu vârsta cuprinsă între 9 și 14 ani, înainte ca acestea să devină active sexual.
- Vaccinul poate fi administrat în 1 sau 2 sau 3 doze în funcție de produs și vârsta persoanei
- Persoanele cu sistemul imunitar redus ar trebui să primească 2 sau 3 doze.
- Folosirea prezervativelor în timpul sexului este o modalitate importantă de a preveni infecția cu HPV.
- Circumcizia masculină voluntară reduce, de asemenea, riscul de infecție.
- A fi nefumător sau a renunța la fumat reduce șansele de a dezvolta infecție persistentă cu HPV.
- Testarea celulelor din colul uterin al unei femei pentru HPV este folosită pentru a detecta cancerul de col uterin al femeilor.
- Femeile ar trebui să fie testate la fiecare 5-10 ani începând cu vârsta de 30 de ani. Femeile care trăiesc cu HIV ar trebui să fie testate la fiecare 3 ani începând cu vârsta de 25 de ani.
- După un test HPV pozitiv (sau altă metodă de screening), medicul poate căuta modificări ale colului uterin sau leziuni precanceroase care s-ar putea dezvolta în cancer de col uterin dacă nu sunt tratate.
- Tratamentul leziunilor precanceroase previne cancerul de col uterin.
- Leziunile precanceroase cauzează rareori simptome, motiv pentru care screening-ul regulat pentru a verifica starea de sănătate a colului uterin este important.

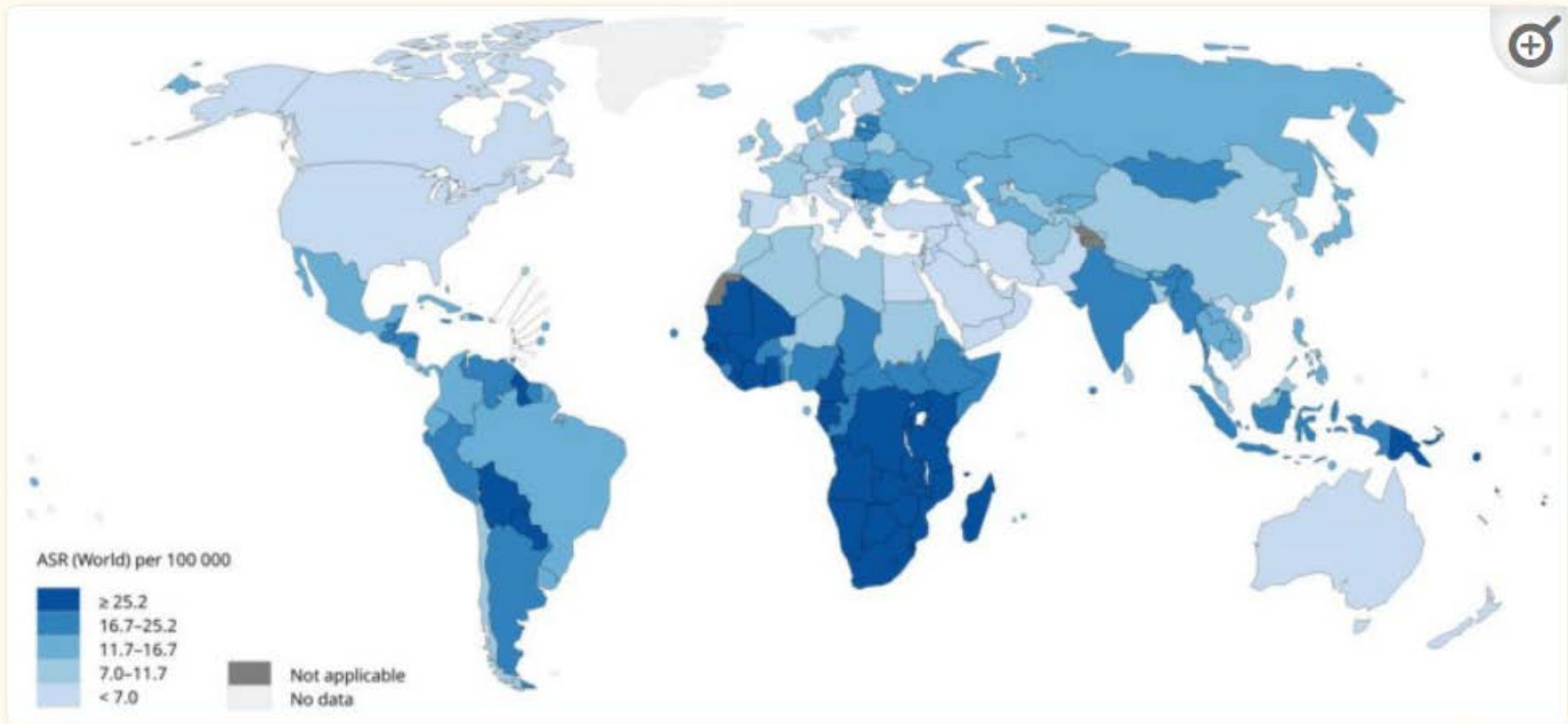


Figure 1

Age-standardized incidence rates of cervical cancer in the world (2020) (Source: International Agency Research on Cancer, WHO 2020). Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Milano G, Guarducci G, Nante N, Montomoli E, Manini I. Human Papillomavirus Epidemiology and Prevention: Is There Still a Gender Gap? Vaccines (Basel). 2023 Jun 4;11(6):1060. doi: 10.3390/vaccines11061060. PMID: 37376449; PMCID: PMC10303003.

Vaccinul împotriva HPV – două trepte de compensare:

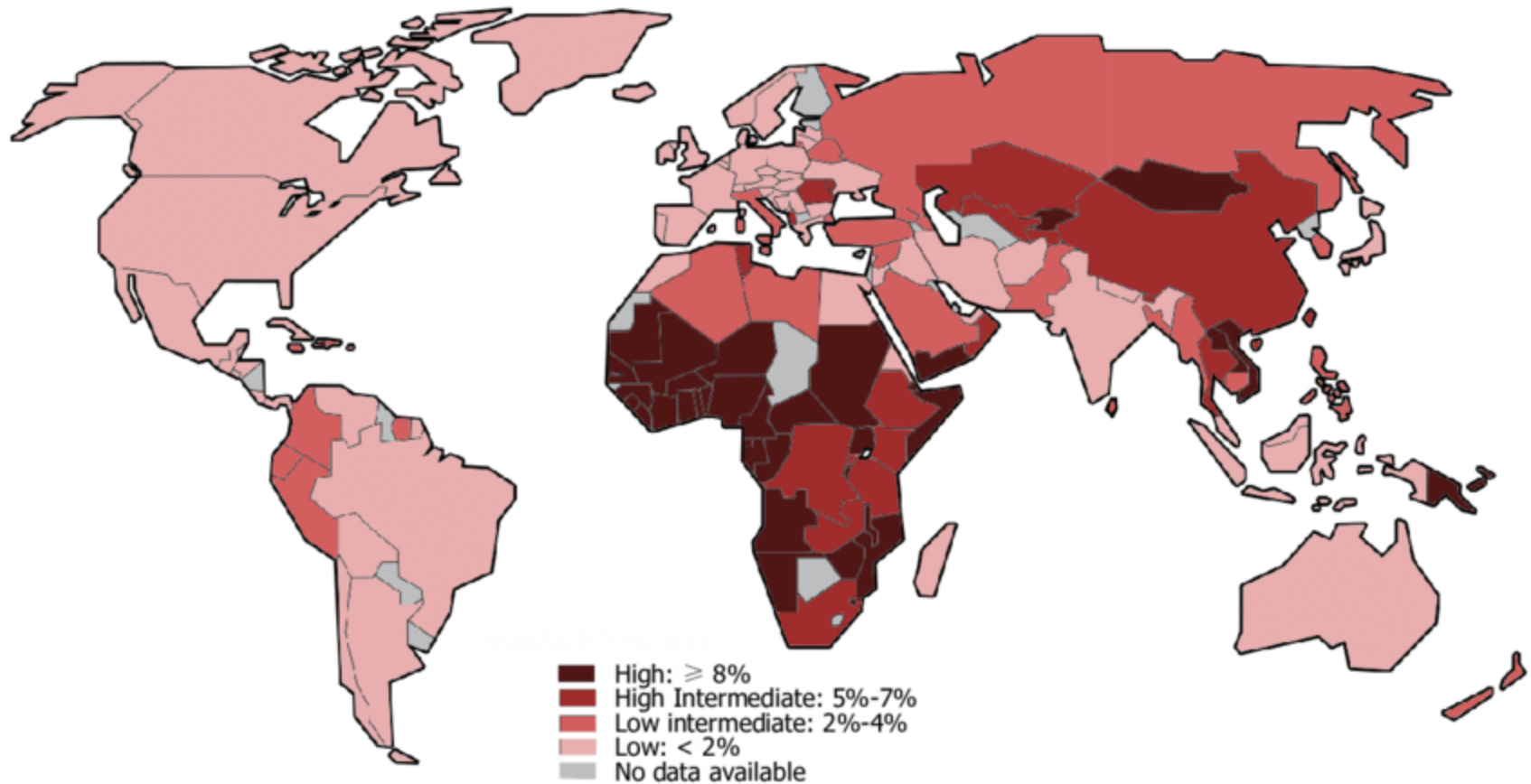
- persoane (fete și băieți) cu vârsta ≥ 11 ani și < 19 ani – vaccin compensat în proporție de 100%.
- femei între 19 și 45 de ani – vaccin compensat în proporție de 50%.

HBV.... SI ALTELE

Principalele virusuri hepatotrope: clasificarea etiologică, căi de transmitere, potențial evolutiv

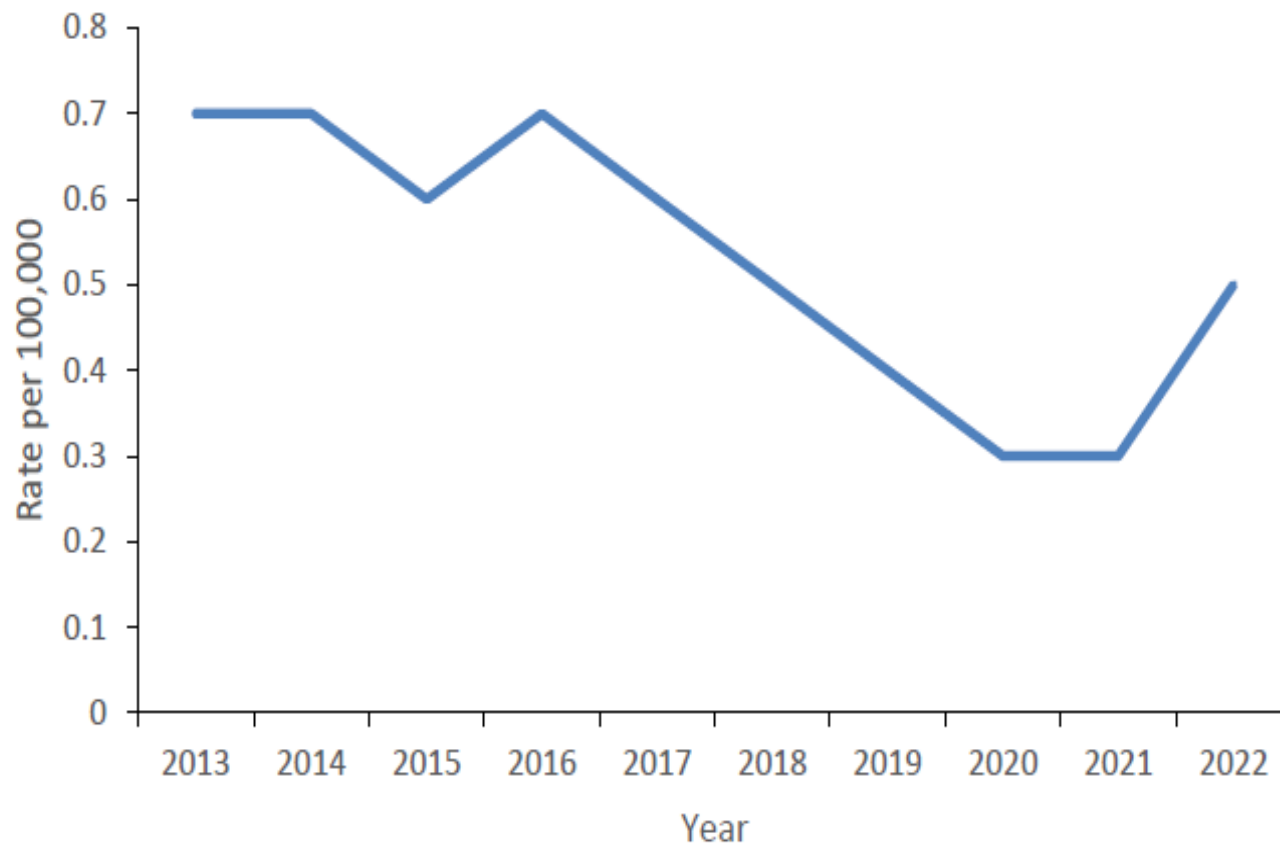
Virus	VHA	VHB	VHC	VHD	VHE	VHG
FAMILIE	Picornaviridae	Hepadnaviridae	Flaviviridae	Neclasificat	Herpeviridae	Flaviviridae
GENOM	ARN	ADN	ARN	ARN	ARN	ARN
TRANSMITERE DIGESTIVĂ	+++	0	0	0	+++	0
TRANSMITERE PARENTERALĂ	+	+++	+++	+++	+	++
TRANSMITERE SEXUALĂ	+	++++	+	++	0	?
	(prin act sexual oro-anal, digito-anal)		(risc crescut în caz de coinfecție HIV+HCV, boli cu transmitere sexuală, raporturi sexuale traumatice)			
TRANSMITERE CASNICĂ, INTRAFAMILIALĂ	+++	+	+	+	+	?
TRANSMITERE MATERNO-FETALĂ	+	++++	++	+	0	+
			(în caz de coinfecție HIV+HCV)			
INCUBAȚIE	10-45	60-150	15-90	30-45	10-40	?
RISC DE HEPATITĂ FULMINANTĂ	<5% ₀	++ (<1%)	excepțional	+++ (5%)	± (<5% ₀) (în trim III de sarcină, risc de 20%)	?
RISC DE CRONICIZARE	0	+++	+++	++	± (în caz de imunosu presie)	?

Distribuția globală a hepatitei virale B.



Jefferies, Meryem & Rauff, Bisma & Rashid, Harunor & Lam, Thao & Rafiq, Shafquat. (2018). Update on global epidemiology of viral hepatitis and preventive strategies. World Journal of Clinical Cases. 6. 589-599. 10.12998/wjcc.v6.i13.589.

Figure 1. Notification rates of acute hepatitis B per 100 000 population by year in EU/EEA countries reporting consistently, 2013–2022 [6]



Source: Country reports from Austria, Cyprus, Czechia, Denmark, Estonia, Finland, France, Germany, Greece, Hungary, Iceland, Ireland, Latvia, Lithuania, Malta, the Netherlands, Norway, Poland, Portugal, Romania, Slovakia, Slovenia, Spain, Sweden.

HEPATITA ACUTA B , ROMANIA 2022

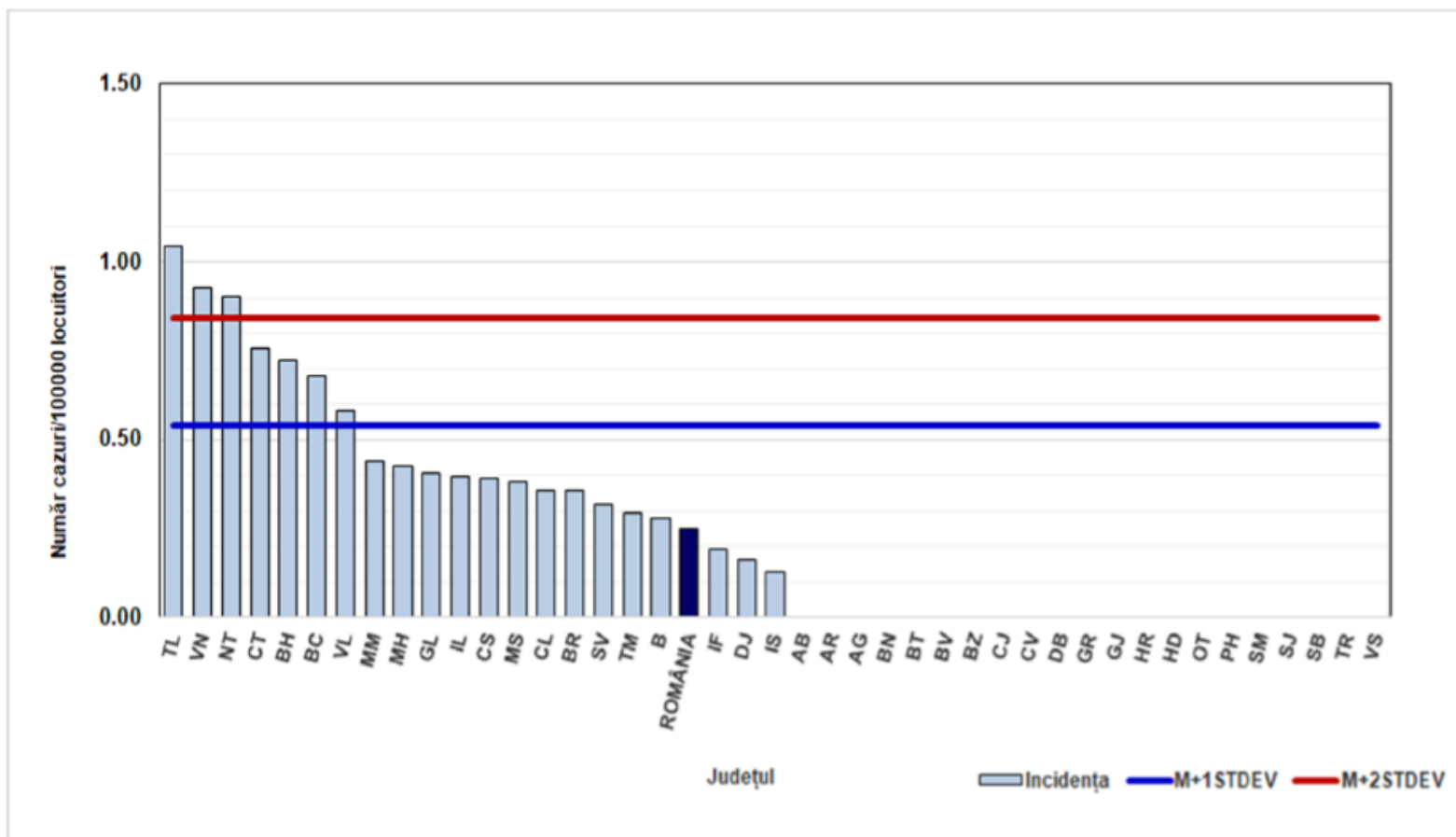


Fig. 25 Incidența pe județe a hepatitei acute B, România, 2022 (n=47)

Institutul Național de Sănătate Publică , Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile , Analiza evoluției bolilor transmisibile aflate în supraveghere
Raport pentru anul 2022

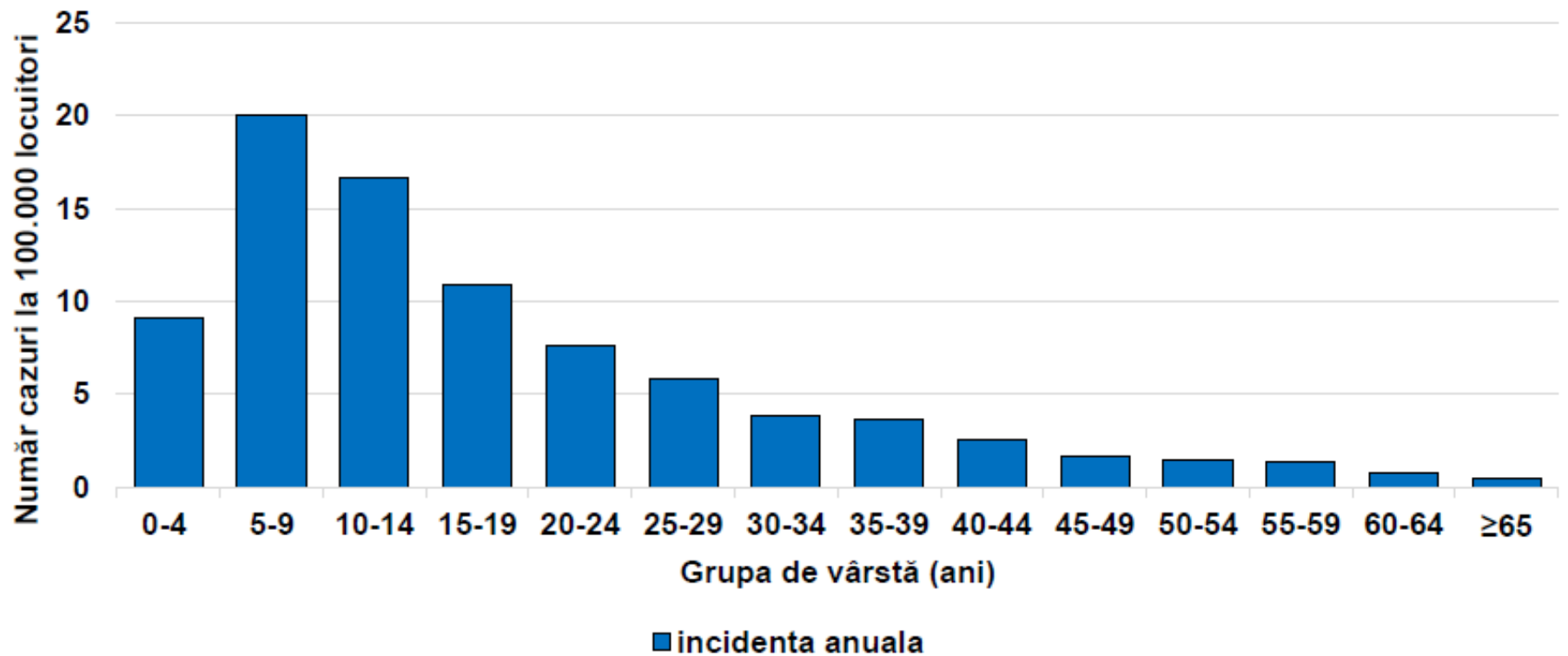


Fig. 22 Incidența hepatitei virale A pe grupe de vârstă, România, 2022, N=936

Acoperirea vaccinală (%) la nivel național pe tipuri de vaccin, număr doze administrate și pe medii de rezidență (august 2023):

Tip vaccin și nr. doze	AV (%) urban	AV (%) rural	AV (%) total
BCG	95,5	93,4	94,6
4 doze Hep B pediatric	57,2	43,8	51,7
3 doze DTPa	61,1	48,9	56,1
3 doze VPI	61,1	48,9	56,1
3 doze Hib	61,1	48,9	56,1
3 doze Pneumococic	63,5	52,1	58,8
1 doza RRO	61	58,2	59,8

Acoperirile vaccinale totale, pe tipuri de vaccin și pe număr doze administrate, obținute prin raportarea la cohorta de născuți vii (13.528) din luna iulie 2022 sunt prezentate în tabelul de mai jos:

Tip vaccin și nr. doze	AV (%) total
BCG	85
4 doze Hep B pediatric	46,4
3 doze DTPa	50,4
3 doze VPI	50,4
3 doze Hib	50,4
3 doze Pneumococic	52,8
1 doza ROR	53,7

Vaccinul împotriva hepatitei B

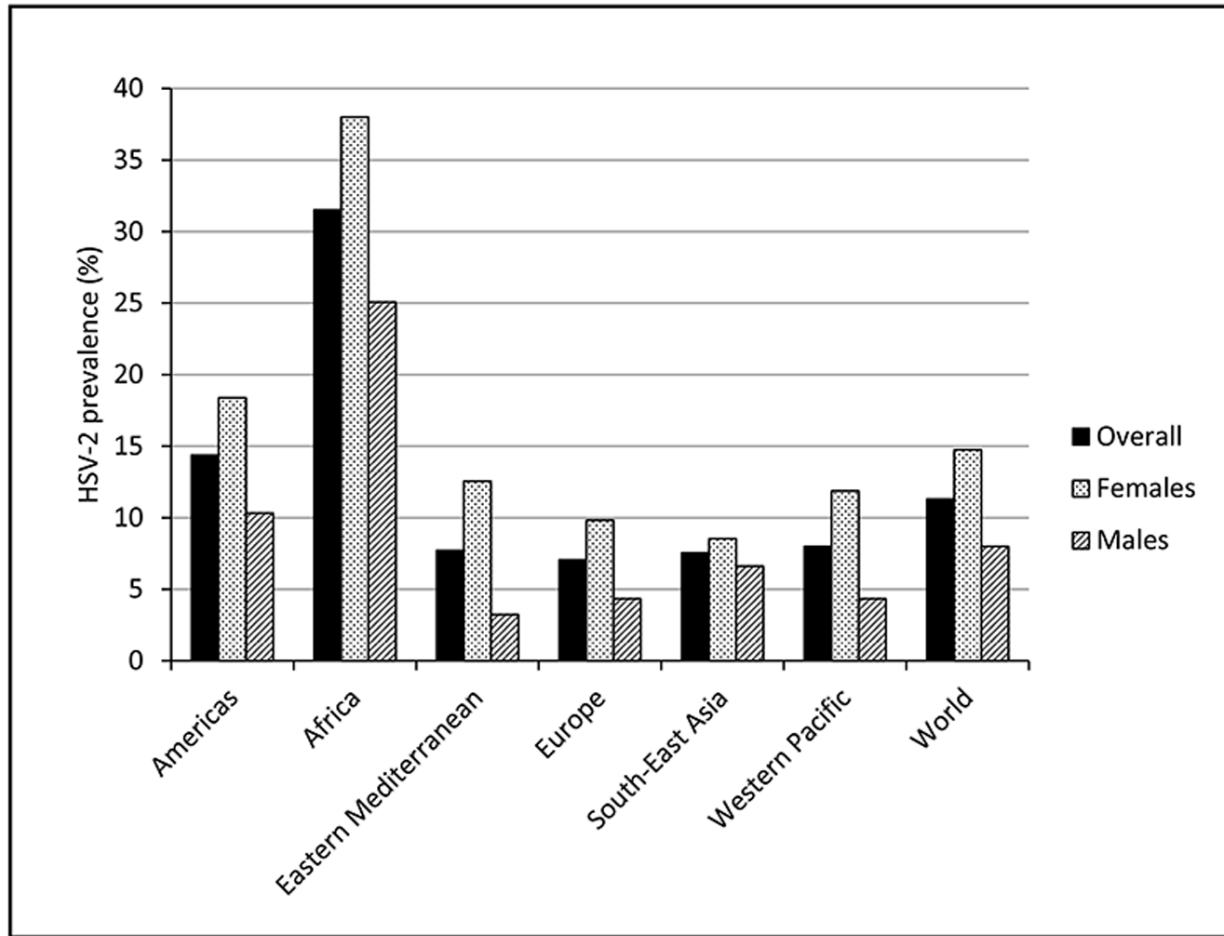
compensat 100% pentru:

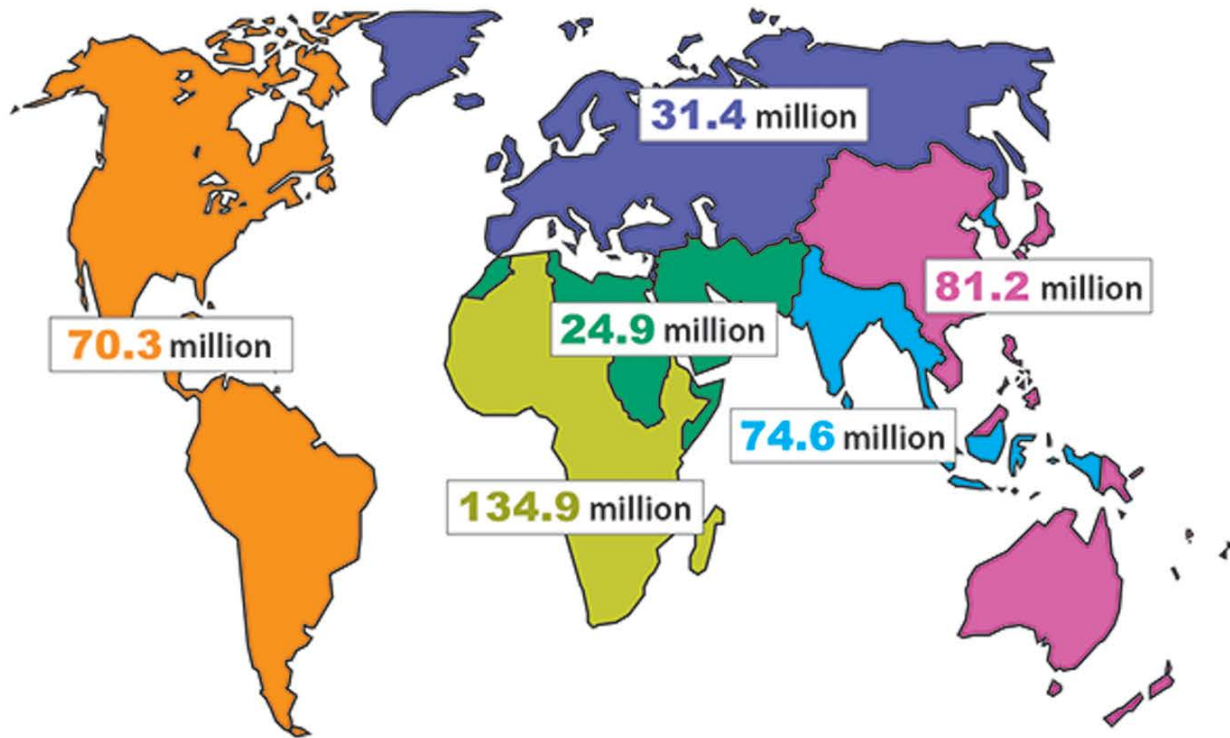
- . persoane dializate nevaccinate înainte de 1995 sau pacienți dializați cronic care necesită doze booster documentate serologic;
- . persoane cu infecție HIV/SIDA;
- . persoane cu transplant de organe, țesuturi sau celule de origine umană;
- . persoane care beneficiază de terapie imunosupresoare;
- . contactii direcți ai cazurilor confirmate cu hepatită B;
- . persoane cu hepatopatii cronice: hepatită C, ciroză, ficat nonalcoolic, hepatită autoimună, nivel persistent al ALT/AST de 2 ori mai mare decât normalul;
- . persoane cu asplenie;
- . persoane din grupa de vârstă 19—59 de ani cu diabet zaharat; pentru persoanele cu vârsta de peste 60 de anrecomandarea rămâne la latitudinea medicului curant;
- . persoane cu boli ereditare predispozante pentru ciroza hepatică: boala Wilson, deficit de alpha-1 antitripsină, hemocromatoză;
- . personal de specialitate medico-sanitar și auxiliar sanitar nevaccinat sau cu nivel al Ac antiHBs mai mic de 10 UI, după 3 doze de vaccin hepatitic B;

HSV

- 3,7 miliarde de persoane sub 50 de ani (67%) la nivel global au infecție cu virusul herpes simplex tip 1 (HSV-1), principala cauză a herpesului oral.
- 491 de milioane de persoane cu vârsta cuprinsă între 15 și 49 de ani (13%) din întreaga lume au infecție cu virusul herpes simplex tip 2 (HSV-2), principala cauză a herpesului genital.
- Majoritatea infecțiilor cu HSV sunt asimptomatice sau nerecunoscute, dar simptomele herpesului includ vezicule dureroase sau ulcere care pot recidiva în timp.
- Infecția cu HSV-2 crește riscul de dobândire și transmitere a infecției cu HIV.

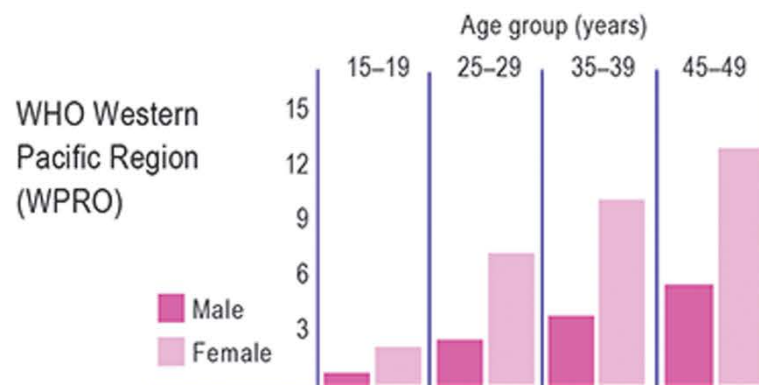
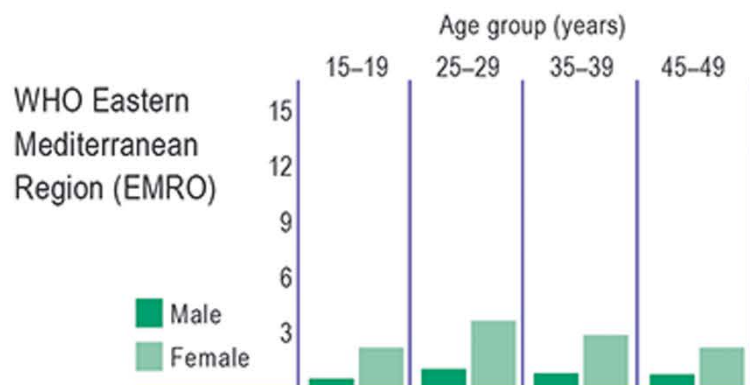
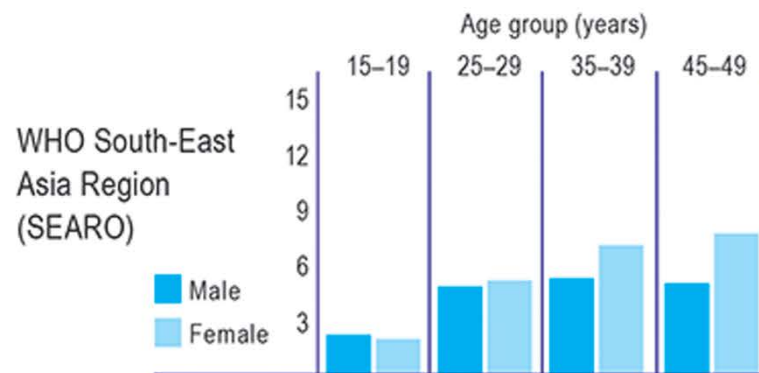
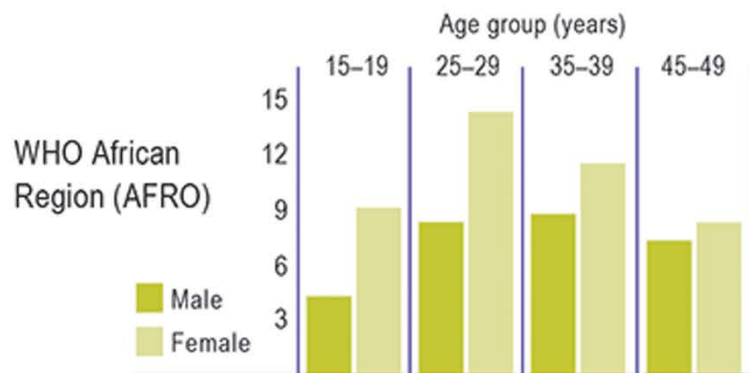
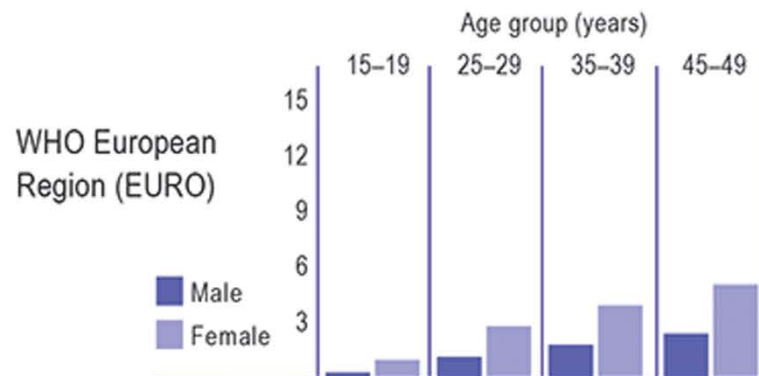
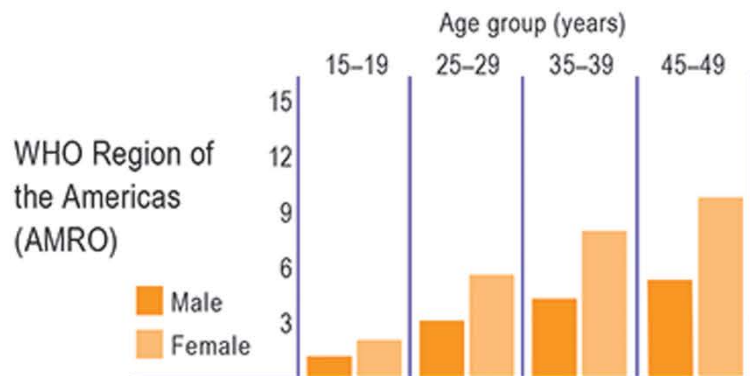
Prevalența estimată a HSV-2 în rândul persoanelor de 15-49 de ani în 2012.





HSV2 WORLD DISTRIBUTION

HSV2 WORLD DISTRIBUTION



HSV Prevenție

- Persoanele cu simptome de herpes oral ar trebui să evite contactul oral cu alții (inclusiv sexul oral) și să folosească împreună obiecte care au atins saliva.
- Persoanele cu simptome de herpes genital ar trebui să se abțină de la activitatea sexuală în timp ce se confruntă cu simptome.
- Atât HSV-1, cât și HSV-2 sunt cele mai contagioase atunci când sunt prezente răni, dar pot fi transmise și atunci când nu sunt simțite sau vizibile simptome.
- Pentru persoanele active sexual, utilizarea consecventă și corectă a prezervativelor este cea mai bună modalitate de a preveni herpesul genital și alte ITS. Prezervativele reduc riscul; totuși, infecția cu HSV poate apărea prin contactul cu zonele genitale sau anale neacoperite de prezervativul.
- Circumcizia medicală masculină poate oferi protecție parțială pe tot parcursul vieții împotriva infecției cu HSV-2, precum și împotriva HIV și a HPV
- Persoanele cu simptome care sugerează herpes genital ar trebui să li se ofere testarea HIV.
- Femeile însărcinate cu simptome de herpes genital ar trebui să-și informeze furnizorii de servicii medicale. Prevenirea dobândirii infecției cu HSV-2 este deosebit de importantă pentru femeile aflate la sfârșitul sarcinii, când riscul de herpes neonatal este cel mai mare.

HIV

-La sfârșitul anului 2021, existau aproximativ 38,4 milioane [33,9–43,8 milioane] de persoane care trăiesc cu HIV/SIDA (PLWHA), dintre care două treimi (25,6 milioane) se află în Africa.

-În 2021, **650 000 [510 000–860 000] de persoane au murit** prin afecțiuni legate de HIV și **1,5 milioane [1,1–2,0 milioane]** de persoane au dobândit HIV.

Transmiterea sexuală

- **prin sex vaginal, anal și, ocazional, oral neprotejat (este puțin probabil ca HIV să treacă prin prezervative de bună calitate, cu excepția cazului în care sunt rupte). Leziunile cutaneo-mucoase în zona genitală (ulcerații genitale, infecții herpetice, etc.) sunt porți de intrare, favorizând transmiterea virusului.**
- **Un studiu al echipei CDC efectuat de Patel & col. în 2014, a arătat că riscul de transmitere a infecției HIV per act este de :**
 - **0.04 - 0.2%/ act prin contact heterosexual,**
 - **1.4% /act prin contact homosexual pasiv,**
 - **0.1%/ act prin contact homosexual activ (circumcizia reduce riscul de transmitere a infecției HIV la bărbați).**

HIV

Transmiterea parenterală prin sânge și/sau derivate de sânge

- prin contact cu sânge și produse biologice care conțin urme vizibile de sânge
- prin administrarea de sânge sau produse din sânge netestat (de exemplu, transfuzie de sânge integral sau factor VIII) (acest mod de transmitere a scăzut foarte mult prin măsurile de testare a donatorilor). Riscul de transmitere a HIV după o transfuzie cu sânge contaminat este de 93%.
- Acest mod de transmitere este frecvent la utilizatorii de droguri intravenoase, prin folosirea în comun a acelor și seringilor de injectare a drogurilor, precum și a condițiilor impropriei de injectare. În cazul utilizatorilor de droguri intravenoase, folosirea în comun a aceleeași seringi, are un risc de transmitere per act de 0,6%, iar pe cale percutană riscul per act este de 0,2%. Cu cât cantitatea de virus este mai mare cu atât crește riscul transmiterii HIV.

Diagnostic

- **Examen fizic general ± pelvin**, căutând semne de infecție.
- **Teste de sânge**: pentru sifilis, HIV, HBV, HSV.
- **Teste de urină**: se pot face teste de urină pentru gonoree și chlamydia
- Probe din **alte fluide** : pot fi prelevate secretii din vagin sau penis pentru a fi examinate la microscop pentru organisme precum parazitul care provoacă trichomonaza.
- **Frotiu**: un tampon special pentru a preleva o probă de la locul infecției: HPV, chlamydia, gonoreea și herpesul.

Intervenții pentru sănătate -prevenirea ITS

- Vaccinarea HPV
- Furnizarea de prezervative și lubrifianți;
- Profilaxia pre-expunere la HIV (PrEP);
- Profilaxia post-expunere HIV (PEP);
- Vaccinarea HBV
- Accesul la diagnosticarea, tratamentul și îngrijirea ITS
 - focare de hepatită A la bărbați care fac sex cu bărbați, bisexuali = prevenite prin vaccinare

Tratamentul ITS

- **ITS bacteriene** (**chlamydia**, **gonoree** și **sifilis**) și una parazitară (**tricomoniaza**) sunt, în general, vindecabile cu regimurile existente de antibiotice în doză unică.
 - Creșterea rapidă a rezistenței antimicrobiene este o amenințare tot mai mare pentru gonoreea netratabilă.
- Pentru **herpes** și **HIV**, -antivirale care pot modula cursul bolii, deși nu pot vindeca boala.
- Pentru **hepatita B**- antivirale care pot ajuta la combaterea virusului și la încetinirea progresiei leziunilor hepatice.

